

MODELLO 1

Da restituire a:

Spett.le EUROVITA S.p.A.
Divisione Portafoglio Vita
Via Pampuri 13
20141 Milano (MI)

Oggetto: Liquidazione Piano Pensionistico n. _____

Unito alla presente si allega la documentazione a supporto per la richiesta di:

Tipologia richiesta

- | | |
|---|----------------|
| ☐ Riscatto parziale (inoccupazione >12 mesi e <48 mesi) | Tipo doc.: 609 |
| ☐ Riscatto totale (inoccupazione >48 mesi) | Tipo doc.: 343 |
| ☐ Riscatto totale per invalidità (superiore 66,6%) | Tipo doc.: 610 |
| ☐ Riscatto totale per cause diverse (intervenuta inoccupazione senza periodo minimo) | Tipo doc.: 611 |
| ☐ Anticipazione spese mediche | Tipo doc.: 612 |
| ☐ Anticipazione acquisto prima casa | Tipo doc.: 613 |
| ☐ Anticipazione ristrutturazione prima casa | Tipo doc.: 614 |
| ☐ Anticipazione 30% ulteriori esigenze | Tipo doc.: 615 |
| ☐ Erogazione prestazioni pensionistiche per pensionamento | Tipo doc.: 335 |

--

Ricordati che per una corretta e veloce gestione della liquidazione è necessario barrare una delle opzioni sopra elencate.

DATI MITTENTE

Cognome _____

Nome _____

C.F. _____

Indirizzo _____

Località _____

Telefono* _____

e-mail* _____

**campi facoltativi, tali dati saranno impiegati solamente per l'espletamento della pratica in oggetto.*