

## SEGNALAZIONE AL FONDO PENSIONE DEL CONFERIMENTO DI UN ULTERIORE INCARICO AGENZIALE

**Il presente modello deve essere utilizzato solo nel caso che l'Agente risulti in atto iscritto al Fondo Pensione**

Con riferimento al mandato conferito il

dall'Impresa

con sede di agenzia in:

Via e n. civico

C.A.P.

Località

Prov.

**Il sottoscritto / La sottoscritta:**

Cognome e Nome

Data nascita

Codice fiscale

Matricola Albo Agenti

abitante in:

Via e n. civico

C.A.P.

Località

Prov.

**precisa:****A) di essere attualmente iscritto al Fondo pensione per gli agenti professionisti di assicurazione in relazione ai rapporti di agenzia in corso con le seguenti Imprese**

**A1**     
 Denominazione Impresa      Data Conferim.      Data Cessazione

**A4**     
 Denominazione Impresa      Data Conferim.      Data Cessazione

**A2**     
 Denominazione Impresa      Data Conferim.      Data Cessazione

**A5**     
 Denominazione Impresa      Data Conferim.      Data Cessazione

**A3**     
 Denominazione Impresa      Data Conferim.      Data Cessazione

**A6**     
 Denominazione Impresa      Data Conferim.      Data Cessazione

**B) di avere / non avere (1) aderito al versamento del contributo integrativo previsto dal vigente Regolamento impegnandosi a corrispondere al Fondo pensione un contributo integrativo di importo pari a quello dovuto allo stesso titolo dalle Imprese preponenti (2)****C) di avere delegato al pagamento della contribuzione dovuta l'Impresa:**

L'Agente: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

L'Impresa: \_\_\_\_\_

**NOTE**

(1) Cancellare l'ipotesi che non ricorre.

(2) Le attuali disposizioni prevedono il versamento, da parte dell'Impresa o delle Imprese di assicurazione preponenti di un contributo integrativo per ogni Agente iscritto al Fondo, a condizione che l'Agente si impegni a sua volta a versare un contributo di pari importo (155,00 euro). È in facoltà dell'Agente versare a proprio totale carico contribuzioni anche di importo superiore concordando con l'Impresa delegata le modalità di versamento.

**Qualora l'Agente non abbia ancora manifestato la volontà di aderire al versamento del contributo integrativo, ha facoltà di farlo tramite l'Impresa delegata.**