PREVEDI

Fondo Pensione Complementare per i Lavoratori delle Imprese Industriali ed Artigiane Edili ed Affini

RICHIESTA DI PAGAMENTO DELLA LIQUIDAZIONE TRAMITE ACCREDITO DIRETTO SU CONTO CORRENTE

Il sottoscritto lavoratore associato al Fondo Pensione Prevedi richiede che il pagamento delle prestazioni, che verranno erogate a favore dello stesso dal Fondo medesimo, venga eseguito con accredito sul conto corrente sotto indicato (al punto 2). A tal fine riporta di seguito tutti i dati richiesti, ivi compreso il proprio recapito telefonico, e allega alla presente una copia del proprio documento di indentità e una copia del documento identità dell'intestatario del conto corrente (se diverso dal sottoscritto). Tramite la sottoscrizione della presente, il sottoscritto solleva inoltre il Fondo Pensione da ogni responsabilità per qualsiasi pregiudizio a se stesso o a terzi possa eventualmente conseguire all'esecuzione del pagamento sul conto corrente sotto indicato.

1. dati del lavoratore associato al Fondo Pensione

Cognome: _____ NOME: _____

CODICE FISCALE: _____ SESSO: ☐ M ☐ F DATA DI NASCITA: / /

COMUNE DI NASCITA: _____ PROVINCIA: ( ) TELEFONO: _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA: _____ CAP: _____

COMUNE DI RESIDENZA: _____ PROVINCIA: ( ) E-MAIL _____

2. coordinate bancarie (codice IBAN, obbligatorio dal 1 gennaio 2008)

CODICE IBAN	CODICE NAZIONE	CODICE CONTROLLO	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

INTESTATO A: _____ BANCA E FILIALE: _____

Allegati obbligatori alla presente richiesta (qualora tali allegati non pervengano al Fondo Pensione o risultino non leggibili, il Fondo Pensione si riserva di non eseguire il pagamento):

- *Copia del documento di identità del lavoratore associato al Fondo Pensione;*
- *Copia del documento di identità dell'intestatario del conto corrente (se diverso dal lavoratore associato al Fondo Pensione)*

DATA DI COMPILAZIONE : ..... /..... /.....

FIRMA DEL LAVORATORE ASSOCIATO AL FONDO PENSIONE: _____

FIRMA DELL'INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE

(se diverso dal lavoratore associato al Fondo Pensione): _____

Via Alessandria, 215 - 00198 Roma - Tel: 06/852618 Fax 06/85261650 – e mail: info@prevedi.it :: C.F. 97242260582