

Sede operativa: **00147 Roma - Via C. Colombo, 137**
Sede legale: 00153 Roma - Piazza G.G. Belli, 2
Iscritto all'Albo dei fondi pensione con il n. 123
Autorizzato all'esercizio dell'attività 23 ottobre 2001

ALLEGATO A) AL REGOLAMENTO PER IL REINTEGRO DELLE SOMME ANTICIPATE

REINTEGRO DELLE SOMME ANTICIPATE

DATI DELL'ISCRITTO

Cognome:		Nome:	
Codice Fiscale:		Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita: ___ / ___ / ___
N. di iscrizione al Fondo (se in possesso):			

DATI VERSAMENTO

Dichiaro di aver effettuato un versamento di Euro _____ (_____ numeri , _____ in lettere / _____)
con la seguente valuta _____ / _____ / _____ fissa per il beneficiario
indicare la data valuta con cui è stato effettuato il bonifico

Sul seguente conto corrente: IBAN

IT97	H	03307	01719	000000022891
<i>CODICE PAESE</i>	<i>CIN</i>	<i>ABI</i>	<i>CAB</i>	<i>numero conto</i>

Intestato a Fondo Pensione Fon.Te.

Causale: Reintegro delle somme anticipate – Codice Fiscale: _____
aperto presso **Società Generale Securities Services S.p.A**, Via B. Crespi 19/A- 20159 MILANO

Data _____ Firma del lavoratore aderente

N.B. Il presente Modulo, unitamente ad una copia dell'ordine di bonifico effettuato, devono essere spediti in copia, entro il 20 del mese, al Fondo Pensione FON.TE. all'indirizzo:

**Fondo Pensione FON.TE.
c/o PREVINET SPA
Ufficio Fon.Te.
Via Ferretto, 1
31021 Mogliano Veneto - TV**

In caso di mancato rispetto del termine sopra indicato, l'investimento delle somme reintegrate potrà aver luogo dal mese immediatamente successivo.