

REINTEGRO DELLE SOMME ANTICIPATE

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 _____ (_____) <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> _____ numeri _____ in lettere </div> con la seguente valuta _____ / _____ / _____ fissa per il beneficiario <div style="text-align: center; font-size: small; margin-top: 5px;"> indicare la data valuta con cui è stato effettuato il bonifico </div>				
Sul seguente conto corrente: IBAN				
IT97	H	03307	01719	000000022891
CODICE PAESE	CIN	ABI	CAB	numero conto
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
Via E. Forlanini, 24
31022 Preganziol (TV)

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