

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 _____ ' _____ / _____ <small style="margin-left: 100px;">NUMERI</small> <small style="margin-left: 100px;">IN LETTERE</small>				
con la seguente valuta _____ / _____ / _____ fissa per il beneficiario <small style="text-align: center;">INDICARE LA DATA VALUTA CON CUI È STATO EFFETTUATO IL BONIFICO</small>				
Sul seguente conto corrente: IBAN				
IT97	H	03307	01719	00000022891
<small>CODICE PAESE</small>	<small>CIN</small>	<small>AB I</small>	<small>CAB</small>	<small>NUMERO CONTO</small>
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 ACCENTURE MANAGED SERVICES SPA
Centro Direzionale Milanofiori, Strada 4 palazzo Q3 3° Piano
20089 Rozzano (MI)
o tramite PEC all'indirizzo: protocollofonte@legalmail.it

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