

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 _____ (_____ numeri , _____ in lettere / _____) con la seguente valuta _____ / _____ / _____ fissa per il beneficiario <i style="font-size: small;">indicare la data valuta con cui è stato effettuato il bonifico</i>				
Sul seguente conto corrente: IBAN				
IT97	H	03307	01719	000000022891
<small>CODICE PAESE</small>	<small>CIN</small>	<small>ABI</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 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.