Spett.le
Fondo Pensione a Prestazione Definita
del Gruppo Intesa Sanpaolo
c/o Intesa Sanpaolo
Pensioni
Via Toledo 177/178
80134 - NAPOLI

Oggetto: **COMUNICAZIONE IBAN**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

COD. FISCALE _____

NATO/A A _____ **PROV.** _____ **IL** ___/___/_____

AUTORIZZA

l'accredito di tutte le somme spettanti, a titolo di trattamento pensionistico integrativo ed eventuali competenze accessorie, erogate da codesto Fondo, sul c/c di cui fornisce il codice iban, autorizzando anche l'addebito in caso di somme indebitamente percepite.
Il movimento di accredito in conto corrente costituisce quietanza di ricevuta delle somme medesime.
Preso atto di quanto sopra, mi impegno in ogni caso a restituire quanto eventualmente accreditato sul predetto conto corrente ma non dovuto dal Fondo, se non possibile il recupero tramite addebito automatico.

CODICE IBAN (27 caratteri)																											
Sigla (2 car.)		Num. di controllo		Cin	ABI (5 car.)					CAB (5 car.)					Numero Conto Corrente (12 car.)												

Conte Corrente intestato a _____

Presso (denominazione Banca) _____

Filiale di _____

Data _____

COGNOME E NOME del tutore
o di chi esercita la patria potestà _____

FIRMA LEGGIBILE del tutore
o di chi esercita la patria potestà _____

Firma leggibile cointestatario per presa visione e benestare _____

Firma leggibile cointestatario per presa visione e benestare _____

Firma leggibile cointestatario per presa visione e benestare _____