

Spett.le  
Fondo Pensione a Prestazione Definita  
del Gruppo Intesa Sanpaolo  
c/o Intesa Sanpaolo  
Pensioni  
Piazza San Carlo, 156  
10121 – TORINO

**Oggetto: COMUNICAZIONE NUOVO CODICE IBAN**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A** \_\_\_\_\_  
**COD. FISCALE** \_\_\_\_\_  
**NATO/A A** \_\_\_\_\_ **PROV.** \_\_\_\_\_ **IL** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
**FONDO DI PROVENIENZA:** Personale aderente al Regolamento della Cassa di Risparmio in Bologna

**AUTORIZZA**

l'accredito di tutte le somme spettanti, a titolo di trattamento pensionistico integrativo ed eventuali competenze accessorie, erogate da codesto Fondo, sul **nuovo** 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, si impegna 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.)																

**Conto Corrente intestato a** \_\_\_\_\_

**Presso (denominazione Banca)** \_\_\_\_\_

**Filiale di** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma leggibile intestatario e beneficiario** \_\_\_\_\_

**Firma leggibile cointestatario per presa visione e benessere** \_\_\_\_\_

**Firma leggibile cointestatario per presa visione e benessere** \_\_\_\_\_

**Firma leggibile cointestatario per presa visione e benessere** \_\_\_\_\_

Allego fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.