

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

Oggetto: COMUNICAZIONE NUOVO CODICE IBAN

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
COD. FISCALE _____
NATO/A A _____ PROV. _____ IL ____/____/_____
FONDO DI PROVENIENZA _____

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.