



RICHIESTA DI ACCREDITO PENSIONE IN C/C BANCARIO ESTERO

.....sottoscritt.....

.....
Tipo documento di riconoscimento
ALLEGARE FOTOCOPIA

.....
Numero documento

.....
Ente di rilascio

.....
Data di rilascio

Indirizzo E-mail@.....

titolare della pensione nr.chiede di poter riscuotere le rate di pensione presso:

Banca _____
Indirizzo _____
Nazione _____
CODICE IBAN
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
CODICE SWIFT
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Se titolare **soltanto** della pensione del Fondo Pensione Agenti si impegna a far pervenire a codesto Fondo il proprio certificato di esistenza in vita nel mese di ottobre di ciascun anno, escluso quello nel quale viene inviato il presente modulo.

Dichiara di essere a conoscenza che la mancata ricezione da parte di codesti uffici nell'anzidetto mese del certificato di esistenza in vita determinerà l'automatica sospensione dell'accredito in c/c bancario e il conseguente invio delle rate a mezzo assegno circolare n.t. .

Si impegna infine a comunicare tempestivamente al Fondo Pensione Agenti eventuali variazioni del codice IBAN/SWIFT in caso di modifica della ragione sociale dell'istituto di credito.

Data

Firma