

RICHIESTA DI ACCREDITO PENSIONE SU C/C BANCARIO O BANCOPOSTA

.....sottoscritt.....

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------|------------------|
| | | | |
| Tipo documento di riconoscimento | Numero documento | Ente di rilascio | Data di rilascio |

ALLEGARE FOTOCOPIA

Indirizzo E-mail@.....

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

Nome Banca o Bancoposta _____

ATTENZIONE

In caso di libretti postali l'accredito è possibile solo se abilitati alla ricezione di bonifici in via telematica da enti di previdenza privati.

Via _____

Comune _____ CAP _____

CODICE IBAN

I T |

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 in caso di modifica della ragione sociale dell'istituto di credito.

Data

Firma