

RICHIESTA DI VERSAMENTO DELLA CONTRIBUZIONE VOLONTARIA AGGIUNTIVA

Il sottoscritto:

Cognome:

Nome:

Codice Fiscale:

Chiede di effettuare il versamento di contribuzione volontaria aggiuntiva:

Contribuzione volontaria aggiuntiva in forma “una tantum”

Per un importo pari a Euro

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere al corrente delle disposizioni che regolano la contribuzione volontaria ai fondi pensione.

Data di Ricezione della domanda _____

Firma dell'associato _____

MODULO DI BONIFICO PER VERSAMENTO AGGIUNTIVO DIRETTO
UNA TANTUM

Ordine di bonifico	
Spett.le Banca _____	<small>Indicare la ragione sociale della propria banca</small>
Vogliate ADDEBITARE il seguente rapporto aperto presso di Voi	
Intestato a _____	<small>Indicare il cognome e il nome dell'intestatario o degli intestatari del conto corrente</small>
Per il seguente importo _____	<small>numeri</small>
con la seguente valuta _____	Fissa per il beneficiario
E ACCREDITARE la somma sul seguente conto corrente IT49S0200805364000004485385 <small>IBAN</small> Intestato a Fondo Pensione Complementare Fontex	
CAUSALE: _____ _____	

Firma _____