

MODULO DI VERSAMENTO SOGGETTI FISCALMENTE A CARICO

DATI DEL LAVORATORE ADERENTE

Cognome	Nome
Codice fiscale	N. Iscrizione a Priamo
Telefono	Cellulare
Mail	

DATI DEL SOGGETTO FISCALMENTE A CARICO

Cognome	Nome
Codice fiscale	N. Iscrizione a Priamo
Telefono	Cellulare
Mail	

QUANTO HAI DECISO DI VERSARE?

Dichiaro di effettuare un versamento pari ad €

 **COORDINATE BANCARIE da presentare presso la Sua Banca per effettuare il versamento**

Il versamento sopra indicato dovrà essere effettuato esclusivamente tramite BONIFICO BANCARIO sul conto corrente:

IBAN: IT 50 L 03479 01600 000801108900 - BNP Paribas – P.zza Lina Bo Bardi, 3 Milano

INTESTATO A: **FONDO PENSIONE PRIAMO**

CAUSALE OBBLIGATORIA: **Versamento contribuzione aderente fiscalmente a carico + Codice fiscale, Cognome e Nome del soggetto fiscalmente a carico**

ATTENZIONE: l'utilizzo di causali differenti da quella richiesta comporta la NON RICONOSCIBILITÀ del versamento e l'IMPOSSIBILITÀ di provvedere all'investimento.

Nel caso di un fiscalmente a carico minorenni non è possibile versare importi di sua proprietà senza l'espressa dichiarazione del giudice tutelare

Data Compilazione: ____/____/____

Firma lavoratore aderente



Il presente modulo, debitamente compilato e firmato deve essere inviato direttamente al Fondo tramite Fax (06.36004709) – e-mail (info@fondopriamo.it) o lettera (Via Marcantonio Colonna, 7 – 00192 – Roma)