PREVICOOPER
Fondo Pensione Complementare Nazionale a capitalizzazione dei dipendenti delle imprese della distribuzione Cooperativa
Iscritto all'Albo dei Fondi Pensione con il numero d'ordine 102
Via C. B. Piazza, 8 – 00161 ROMA - Codice fiscale: 97150950588 -. Tel. 0644254842 - Fax 0644118106 –
e-mail previcooper@previcooper.it sito web www.previcooper.it

DISPOSIZIONE DI BONIFICO CONTRIBUZIONE AGGIUNTIVA VERSATA DIRETTAMENTE DAL LAVORATORE

(Allegato n. 4 al Regolamento per i versamenti contributivi aggiuntivi)

ORDINE DI BONIFICO

Spett.le
Banca

Indicare la ragione sociale della propria banca

vogliate ADDEBITARE il seguente rapporto aperto presso di Voi

CODICE PAESE		CIN IBAN		CIN	ABI					CAB					NUMERO CONTO										

intestato a:_____

Indicare il cognome e il nome dell'intestatario o degli intestatari del conto corrente

per il seguente importo di *Euro*		,		(		/		)
	in cifre				***in lettere***			

con la seguente valuta	/ /	fissa per il beneficiario
	indicare la data valuta con cui è stato effettuato il bonifico	

e ACCREDITARE la somma sul seguente conto corrente intestato a Fondo Pensione PREVICOOPER presso STATE STREET BANK SPA Via Col Moschin, 16 MILANO, IBAN:

I	T	8	9	X	0	3	1	6	3	0	1	6	9	6	0	0	0	0	0	9	2	3	9	5	0	4

Con la seguente CAUSALE:

			CONTRIBUTI PREVIDENZIALI VOLONTARI
CODICE FISCALE ADERENTE	***COGNOME ADERENTE***	***NOME ADERENTE***	***DESCRIZIONE***

Indicare sempre nella causale: Codice Fiscale - Cognome – Nome dell'aderente - *CONTRIBUTI PREVIDENZIALI VOLONTARI"*

ATTENZIONE: SOLO LA CORRETTA DESCRIZIONE DELLA CAUSALE CONSENTE L'ABBINAMENTO CON LE SOMME VERSATE!

La copia del presente modulo sottoscritta dalla banca deve essere spedita unitamente al modulo "Contribuzione aggiuntiva versata direttamente dal lavoratore" al seguente indirizzo: Fondo Pensione PREVICOOPER Via C. B. Piazza, 8 - 00161 Roma.