

<b>Fondo Pensioni del Personale del Gruppo BNL/BNP Paribas Italia</b>	UO OP-AC
<b>A01.01.01m10</b> Sos_ Sdd- Contrib. volontaria al Fondo – Sospensione del rapporto di lavoro - Atti. SDD	Pagina 1 di 1

Spettabile  
**Fondo Pensioni del Personale del Gruppo BNL/BNP PARIBAS Italia**  
Via degli Aldobrandeschi, 300  
00163 Roma

**CONTRIBUZIONE VOLONTARIA AL FONDO - ATTIVAZIONE SDD- SOSPENSIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO**

**SEZIONE DEBITORE / TITOLARE CONTO CORRENTE**

Cognome e Nome\*: \_\_\_\_\_ Uid \_\_\_\_\_

Codice Fiscale\*: \_\_\_\_\_

in servizio presso \*: \_\_\_\_\_

Titolare del Conto Corrente\*: \_\_\_\_\_

IBAN di addebito\* : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Presso la Banca\*: \_\_\_\_\_

Codice SWIFT (BIC): \_\_\_\_\_

**SEZIONE CREDITORE**

Ragione Sociale: **Fondo Pensioni del Personale del Gruppo BNL/BNP Paribas Italia**

Codice Identificativo del Creditore : **IT380010000080090090582**

Sede Legale: **Via degli Aldobrandeschi, 300 – 00163 - ROMA**

Il/La sottoscritto/a informato/a della facoltà di mantenere la propria posizione individuale presso il Fondo con prosecuzione volontaria della contribuzione - ai sensi di quanto previsto dallo Statuto e dal Regolamento vigenti - chiede di proseguire la contribuzione al Fondo, versando a decorrere dal primo mese utile una contribuzione mensile al Fondo nella quota costante di € \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) i a mezzo SDD<sup>ii</sup>.

La disposizione è valida sino a revoca, che dovrà essere inviata al Fondo e avrà effetto dal primo mese utile e comunque non prima di quello successivo alla data di ricevimento della comunicazione stessa.

Pertanto il sottoscritto autorizza il Fondo a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa e la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore ed è consapevole che, essendo un addebito mensile di importo costante, non sarà inviata alcuna notifica preventiva di addebito.

La presente autorizzazione è regolata dal contratto di conto corrente stipulato dal Titolare con la Banca stessa.

Cognome e nome del Titolare: \_\_\_\_\_

Codice fiscale del Titolare: \_\_\_\_\_

(le suddette informazioni relative al Titolare sono obbligatorie nel caso in cui Titolare e Debitore non coincidano)

\_\_\_\_\_,  
Luogo Data\*

Telefono \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Titolare\*

In allegato copia del documento di riconoscimento e del codice fiscale

\*I campi indicati con un asterisco sono obbligatori

i L'importo dovrà essere almeno pari alla quota ordinaria versata nell'ultimo mese precedente alla sospensione (da intendersi come quella ordinaria ricorrente).

ii Con la scelta di versamento tramite SDD, il Fondo fornirà all'iscritto, l'anno successivo al versamento stesso, informativa della contribuzione effettuata con tale modalità. Ciò consentirà la deduzione, nei limiti consentiti, in occasione della dichiarazione dei redditi relativi allo stesso anno; l'iscritto potrà comunicare entro il successivo mese di Dicembre i contributi non dedotti.