

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

**CONTRIBUZIONE AL FONDO FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO – ATTIVAZIONE SDD**

**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 \_\_\_\_\_, Uid \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_, ai sensi di quanto previsto dallo Statuto e dal Regolamento vigenti, chiede di versare a decorrere dal primo mese utile a favore di:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Grado di parentela \_\_\_\_\_

una contribuzione mensile al Fondo nella quota costante di € \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) a mezzo SDD<sup>1</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

<sup>1</sup> 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.