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

Spettabile
(Società di appartenenza) _____
_____
_____

CONTRIBUZIONE VOLONTARIA AL FONDO DA PARTE DELL'ISCRITTO E DEL DATORE DI LAVORO - 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] direttamente dalla Società presso cui è distaccato, con valuta beneficiario ultimo giorno del mese di riferimento[ii].
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.

Versamento TFR:
- ☐ Si (tutti i nuovi iscritti)
- ☐ No (solo vecchi iscritti con tfr in azienda)

Pertanto si 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.
La presente autorizzazione è regolata dal contratto di conto corrente stipulato dal Titolare con la Banca stessa.
Il titolare ha la facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto (data scadenza), utilizzando la modulistica in uso presso la Banca.

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* Firma del Debitore

Telefono _____

_____
Firma del Titolare*

*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 Tale modalità sarà consentita nel caso in cui la Società proceda al versamento dei contributi al Fondo tramite proprio SDD. Inoltre qualora gli accordi tra le parti prevedano l'erogazione di una quota a carico della Società, l'addebito complessivo comprenderà anche tale quota.