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

CONTRIBUZIONE AL FONDO FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO – REVOCA SDD[i]

Il/La sottoscritto/a _____,
Uid_____ CF_____, in qualità di aderente al Fondo Pensioni del Personale del Gruppo BNL/BNP Paribas Italia - ai sensi di quanto previsto dallo Statuto e dal Regolamento vigenti - dichiara di voler revocare la contribuzione al Fondo effettuata, mensilmente, tramite SDD a favore di

Cognome _____ Nome_____

Codice fiscale_____ Grado di parentela_____

Firma _____

Data _____

Telefono _____

[i] *Tale disposizione avrà effetto dal primo mese utile e comunque non prima di quello successivo alla data di ricevimento della comunicazione stessa.*