



# Vittoria Assicurazioni

SOCIETÀ PER AZIONI - CAP. SOC. EURO 32.666.088 INT. VERS. - P. IVA N. 01329510158 - COD. FISC. E REG. IMPRESE MILANO N. 01329510158 - R.E.A. MILANO N. 54871 - SEDE E DIREZIONE: ITALIA - 20153 MILANO - VIA CALDERA, 21  
IMPRESA AUTORIZZATA ALL'ESERCIZIO DELLE ASSICURAZIONI A NORMA DELL'ART. 65 DEL R.D.L. 29/4/1923 N. 966

FONDO PENSIONE APERTO



## MODULO DI VERSAMENTO SUCCESSIVO

GENERALITA'

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

NUMERO ADESIONE \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI RESIDENZA: VIA E N. CIVICO \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ LOCALITA' \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

COD. SOTTOGR. \_\_\_\_\_ COD. GRUPPO \_\_\_\_\_ DOC IDENTIFICATIVO VALIDO \_\_\_\_\_ N. DOCUMENTO \_\_\_\_\_ RILASCIATO DA \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI DOMICILIO (SE DIVERSO) \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ LOCALITA' \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI VERSARE AL FONDO PENSIONE APERTO VITTORIA FORMULA LAVORO L'IMPORTO DI:**

€

(IMPORTO IN CIFRE)

€

(IMPORTO IN LETTERE)

### ALTRE DICHIARAZIONI DELL'ADERENTE

1. L'ADERENTE E' RESPONSABILE DELLA COMPLETEZZA E VERIDICITA' DELLE INFORMAZIONI FORNITE, IVI COMPRESA LA SUSSISTENZA DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE EVENTUALMENTE RICHIESTI
2. VITTORIA ASSICURAZIONI E' ESONERATA DALL'OBBLIGO DI RECUPERO COATTIVO DELLE CONTRIBUTIONI DOVUTE SIA DALL'ADERENTE CHE DAL DATORE DI LAVORO
3. L'ADERENTE DICHIARA DI AVER PRESO ATTO DELL'INFORMATIVA RESA AI FINI DELL'ARTICOLO 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30/6/2003 N. 196 E ACCONSENTE AL TRATTAMENTO ED ALLA COMUNICAZIONE DEI PROPRI DATI PERSONALI NELL'AMBITO E CON I LIMITI INDICATI NELL'INFORMATIVA A CONDIZIONE CHE SIANO RISPETTATE LE DISPOSIZIONI DELLA NORMATIVA DI LEGGE

### NOTE

1. I VERSAMENTI VANNO EFFETTUATI TRAMITE BONIFICO BANCARIO UTILIZZANDO LE SEGUENTI COORDINATE: BANCA PASSADORE & C. - MILANO ; BENEFICIARIO: VITTORIA ASSICURAZIONI - FONDO PENSIONE APERTO VITTORIA FORMULA LAVORO; IBAN IT23 R 03332 01600 000001110620
2. *NELLA CAUSALE DI VERSAMENTO RIPORATRE SEMPRE IL CODICE FISCALE DELL'ADERENTE.*
3. *E' INDISPENSABILE CHE IL VERSAMENTO ABBAIA LA VALUTA FISSA PER IL BENEFICIARIO ENTRO L'ULTIMO GIORNO LAVORATIVO DEL MESE, IN CASO CONTRARIO L'ASSEGNAZIONE DELLE QUOTE POTRA' ESSERE EFFETUATA SOLO ALLA FINE DEL MESE SUCCESSIVO.*
4. *E' CONSIGLIABILE ANTICIPARE ALLA COMPAGNIA VIA FAX O VIA EMAIL LA COPIA DELLA CONTABILE BANCARIA E DEL PRESENTE MODULO QUANDO IL VERSAMENTO VIENE EFFETTUATO NEL CORSO DEGLI ULTIMI CINQUE GIORNI LAVORATIVI DEL MESE AL FINE DI GARANTIRE CHE L'ASSEGNAZIONE DELLE QUOTE POSSA AVVENIRE ENTRO LA FINE DELLO STESSO.*

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DELL'ADERENTE \_\_\_\_\_

PER RICEVUTA

DATA \_\_\_\_\_ TIMBRO E FIRMA CANALE COLLOCATORE \_\_\_\_\_