

Contribuzione volontaria

Io sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ F M

Nato/a il _____ a [Comune] (Prov.) _____ (____)

Residente in (Prov.) _____ (____)

indirizzo e-mail _____ Cellulare _____

dichiaro

che intendo effettuare un versamento a titolo di contribuzione volontaria sulla mia posizione personale ai sensi dell'art. 8 dello Statuto di codesto Fondo Pensione

prendo atto che:

- ✓ Tali versamenti dovranno essere effettuati esclusivamente tramite bonifico bancario a valere sul seguente c/c:

IBAN IT 18 T 05000 01600 CC0017726600

Presso BFF BANK SPA

Intestato a: FONDO PENSIONE DI PREVIDENZA BIPIEMME

Causale obbligatoria: versamento volontario NOME, COGNOME e CODICE FISCALE

Inoltre:

- ✓ non appena effettuato il/i versamento/i provvederò tempestivamente a darne informazione, via e-mail, al Fondo, allegando copia del/i bonifico/i effettuato/i;
- ✓ trattandosi di contributi volontari, sono consapevole che rimarrà a mio carico il conguaglio fiscale inerente alle deducibilità o meno degli stessi;

Dichiaro

di aver preso visione della normativa vigente disponibile anche sul sito Internet www.fondopensionebipiemme.it e di aver preso atto, visionato e compreso l'informativa Privacy ai sensi ed agli effetti del Regolamento (UE) 2016/679, pubblicata sullo stesso sito al link <https://www.fondopensionebipiemme.it/resource/documenti>.

Data: _____

Firma dell'Associato: _____

N.B. IL PRESENTE MODULO VA INVIATO AL FONDO IN ORIGINALE TRAMITE POSTA CARTACEA UNITAMENTE ALLA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

