

CONTRIBUZIONE AD IMPORTO LIBERO PER I SOGGETTI FISCALMENTE A CARICO

Sezione F

(Allegato 6 al Regolamento recante la disciplina dell’adesione e della contribuzione a Prevaer dei soggetti fiscalmente a carico)

1. DATI DEL LAVORATORE ADERENTE

Cognome: _____ Nome: _____
Codice Fiscale: _____ Sesso: M F Data di nascita: / /
Luogo di nascita: _____ Provincia: (____) Telefono: _____

2. DATI DEL FAMILIARE A CARICO

Cognome: _____ Nome: _____
Codice Fiscale: _____ Sesso: M F Data di nascita: / /
Luogo di nascita: _____ Provincia: (____) Telefono: _____

3. DATI VERSAMENTO

Dichiaro di aver effettuato un versamento di Euro _____, (_____ /)
in cifre *in lettere*

con la seguente valuta / / fissa per il beneficiario
indicare la data valuta con cui è stato effettuato il bonifico

Data di compilazione:

Firma del lavoratore aderente:

4. ISTRUZIONI PER IL LAVORATORE

Questo modulo è utilizzabile anche dall’Aderente a PREVAER, cui il soggetto interessato è fiscalmente a carico, e che abbia perso i requisiti di partecipazione al Fondo, ma abbia conservato la propria posizione individuale in Prevaer – Fondo Pensione

IL PRESENTE MODULO, UNITAMENTE ALLA COPIA DEL BONIFICO (UTILIZZARE L’APPOSITO MODULO) COMPROVANTE L’AVVENUTO VERSAMENTO ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO 16 DEL MESE, DEVE ESSERE INVIATO A PREVAER DA PARTE DELLA AZIENDA :

Prevaer – Fondo Pensione
Via G. Schneider snc
Torre Uffici 1, 4° piano
00054 Fiumicino Aeroporto (Roma)