



**MODULO VERSAMENTO VOLONTARIO E/O TFR
(DA PARTE DI AZIENDE NON ADERENTI AL FONDO)
QUALORA SI VERSI SOLO TFR E LA CAUSALE DEL BONIFICO SIA
ESPRESSA ESATTAMENTE COME EVIDENZIATO NELLA SEZIONE 3
NON OCCORRE INVIARE IL PRESENTE MODULO**

09/2018

1. DATI DELL'ADERENTE

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Sesso: M F Data di nascita: ____ / ____ / ____

Comune di nascita: _____ Prov: (____) Tel.: _____

Indirizzo di residenza: _____ CAP: _____ e-mail: _____

Comune di residenza: _____ Provincia: (____)

Denominazione Azienda che effettua il versamento: _____

Nominativo ed e-mail del responsabile da contattare : _____

2. DISPOSIZIONE PER CONTRIBUZIONE VOLONTARIA

	<i>ADERENTE</i>	<i>AZIENDA</i>	<i>TFR</i>	<i>TOTALE</i>
DIFFERITO	€	€	€	€

PERIODO DI COMPETENZA: _____

3. ISTRUZIONI DI VERSAMENTO

COORDINATE BANCARIE DA UTILIZZARE :

INTESTARIO FONDO PENSIONE PER I DIPENDENTI E DIRIGENTI IBM
DEPObank
ABI 05000 - CAB 01600 - C/C CC0016953000 - CIN L
CODICE IBAN: IT 15 L 05000 01600 CC0016953000
BIC CIPBITMM

LA CAUSALE DEL VERSAMENTO : CONTFR
SEGUITO DA CODICE FISCALE / PERIODO COMPETENZA / COGNOME NOME DELL'ADERENTE

ES. CONTFR - RSSMRA66E14F205K - 02 2017 - ROSSI MARIO

VALUTA DI VERSAMENTO: PER L'INVESTIMENTO NEL MESE N, IL BONIFICO DEVE ESSERE EFFETTUATO CON VALUTA PER IL BENEFICIARIO ENTRO IL 10 DEL MESE N.

E' IMPORTANTE INDICARE LA GIUSTA CAUSALE **CONTFR**, IN QUANTO IDENTIFICA IL VERSAMENTO DI CONTRIBUZIONE AGGIUNTIVA E LA TIPOLOGIA DI CONTRIBUZIONE INDIVIDUALE. SI RICORDA INOLTRE DI PRESTARE PARTICOLARE ATTENZIONE CHE IL CODICE FISCALE SIA RIPORTATO CORRETTAMENTE AL FINE DI EVITARE PROBLEMI NELL'INDIVIDUAZIONE DEL BENEFICIARIO DEL VERSAMENTO E IL RELATIVO ACCREDITO NELLA SUA POSIZIONE INDIVIDUALE.

Data Compilazione: / /

Timbro e firma Datore di Lavoro: _____

NOTA BENE: L'INCOMPLETA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODULO O LA MANCANZA DELLA FIRMA PREVISTA, OVVERO DEGLI ALLEGATI, COMPORTA IL RIGETTO DELLA RICHIESTA PRESENTATA.

IL PRESENTE MODULO VA INVIATO A: Fondo pensione per i Dipendenti e Dirigenti IBM email: dipendenti@fondopensioneibm.it - fax n. 0226955173