

9.13 Password azienda



FONDO **PENSIONE**

Parte riservata all'azienda - obbligatoria

Ragione sociale

Codice fiscale

Tel. Fax E-mail

Nome referente

Comunico che:

Ho **SMARRITO** la **password** per accedere alla sezione riservata del sito www.previmoda.it

Richiedo quindi l'invio dell'**ID UTENTE** e **PASSWORD** tramite:

posta ordinaria (indicare se diverso da quello sopra riportato)

e-mail (indicare se diverso da quello sopra riportato)

fax (indicare se diverso da quello sopra riportato)

nominativo della persona a cui inviare i codici

Con la sottoscrizione del presente modulo, autorizzo il Fondo Pensione al trattamento dei miei dati personali e alla comunicazione dei medesimi a società incaricate dal Fondo dell'attività di gestione. Si informa, ai sensi del D.Lgs. n.196/03, che i dati richiesti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Data

TIMBRO E FIRMA DELL'AZIENDA

LA RICHIESTA VA INVIATA A PREVIMODA TRAMITE E-MAIL, FAX OPPURE POSTA ORDINARIA.