

9.12 Password aderente



Fondo Pensione

Parte riservata all'aderente - anagrafica obbligatoria

Io sottoscritto/a

Cognome Nome

Codice Fiscale Nato a il

Residente a

Via N° CAP Prov.

Tel. Cell. E-mail

Azienda di appartenenza

Autorizzo l'invio della comunicazione annuale periodica "estratto conto" all'indirizzo e-mail sopra indicato

Richiedo l'invio dell'Id Utente e Password tramite:

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

fax

posta ordinaria

Allegare copia della carta d'identità in corso di validità

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

FIRMA DELL'ADERENTE

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



PREVIMODA Fondo Pensione
Viale Sarca 223, 20126 Milano
C.F. 97226200158



T. 02 66101340
F. 02 66105169



info.iscritti@previmoda.it
fondoprevimoda@pec.notificafacile.it
www.previmoda.it