



## 9.10 Contribuzione volontaria

### 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

### Comunico di aver versato un contributo volontario

Per un importo pari a €  (importo minimo € 200,00), versato in data

Coordinate bancarie su cui effettuare il versamento:

**IBAN: IT67C0500001600CC0017720300**

Intestatario del conto: FONDO PENSIONE PREVIMODA

Banca: BFF BANK SPA

Causale del bonifico: **7777777777 CODICE FISCALE COGNOME NOME**

Esempio di causale corretta:

7777777777 RSSMRA58A19F205V ROSSI MARIO

Allegare la contabile del bonifico

Il trattamento dei suoi dati è effettuato dal Fondo Pensione Previmoda, titolare del trattamento, per lo svolgimento di adempimenti amministrativo – contabili – fiscali a seguito del suo versamento volontario. L'informativa completa sul trattamento dei dati è disponibile al seguente link: <http://previmoda.it/privacy/>

Data

**FIRMA DELL'ADERENTE**

INVIARE IL MODULO SOLO PER E-MAIL.

