

MODULO VARIAZIONE DATI ANAGRAFICI/COORDINATE BANCARIE
Iscritti ex Fondo BdR

Dati anagrafici (da compilare obbligatoriamente):

Cognome	Nome	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Nato a	Prov.	il __ / __ / ____
Codice Fiscale		

Residenza/Domicilio

Indirizzo Residenza		
Città	Prov.	Cap
Indirizzo Domicilio		
Città	Prov.	Cap
Cell.	Tel.	
Email		

Stato civile

Celibe/Nubile/Convivente	<input type="checkbox"/>	
Coniugato/a	<input type="checkbox"/>	Dal
Divorziato/a	<input type="checkbox"/>	Dal
Vedovo/a	<input type="checkbox"/>	Dal

Dati coniuge ove presente:

Cognome	Nome	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Nato/a a	Prov.	il __ / __ / ____
Codice Fiscale		

COORDINATE PER ACCREDITO PENSIONE

In caso di richiesta accredito su Istituti diversi da Unicredit sarà obbligatorio allegare:

- Dichiarazione Iban e Intestatario conto su carta intestata Ente Creditizio scelto;
- Copia documento d'identità del titolare del conto

Titolare del Conto
IBAN

Dichiaro di aver preso atto, visionato e compreso l'informativa Privacy ai sensi ed agli effetti del Regolamento (UE) 2016/679, pubblicata sul sito www.fpunicredit.eu nella sezione "Comunicazione Istituzionale". Mi impegno a consegnare agli eventuali familiari interessati copia della suddetta informativa

Data _____

Firma _____