

MODULO ATTIVAZIONE PIANO DI VERSAMENTI E/O VARIAZIONE DATI AZIENDA

PIANO INDIVIDUALE PENSIONISTICO DI TIPO ASSICURATIVO FONDO PENSIONE (ISCRITTO ALL'ALBO COVIP CON IL N° 5077)

Aderente

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

NUMERO POLIZZA

Piano di versamenti tramite datore di lavoro

- TFR
 A carico del lavoratore dipendente
 A carico del datore di lavoro
 Welfare
 Premio produttività

Dati azienda

(Da compilare in caso di attivazione "Piano di versamenti tramite il datore di lavoro" oppure per comunicare eventuali variazioni dei "Dati azienda" dell'Aderente attualmente in possesso della Compagnia)

DENOMINAZIONE DELL'AZIENDA

PARTITA I.V.A.

INDIRIZZO SEDE LEGALE

RECAPITO TELEFONICO

INDIRIZZO E-MAIL

DATA ASSUNZIONE NUOVA AZIENDA

DATA CESSAZIONE VECCHIA AZIENDA

Spazio riservato all'Aderente

Data e luogo

X _____

Firma dell'Aderente