

PREVILAVOR COMUNICAZIONE DI VERSAMENTO

Spett.le
Previlabor
Via Milazzo, 19/C
40121 BOLOGNA

Io sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Comunico di aver versato in data.....un importo di euro.....a favore di:

- Familiare a carico:

Nome.....Cognome.....

Codice fiscale.....importo.....

Nome.....Cognome.....

Codice fiscale.....importo.....

oppure nella condizione di:

- Iscritto in pensione
- Versamento aggiuntivo a quelli effettuati in busta paga
- Versamento aggiuntivo in quanto ho mantenuto la mia posizione in Previlabor pur avendo o meno aderito ad altra forma di previdenza complementare
- familiare a carico che ha temporaneamente perso questa condizione
- familiare a carico diventato maggiorenne

Sono consapevole che i regolamenti di Previlabor che disciplinano le forme di contribuzione volontaria e quelle a favore dei familiari a carico prevedono la trattenuta della quota associativa nella sua duplice modalità di contribuzione annua e trattenuta annua in percentuale dal montante maturato al momento della rivalutazione

Distinti saluti.

Data _____

Firma _____

Il Bonifico deve essere effettuato sul conto corrente intestato a Previlabor c/o UNICREDIT BANCA Via Marconi, 43 40122 BOLOGNA

Paese	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	N. CONTO
IT	88	P	02008	02413	00000929042