



Fondo Pensione complementare per i dipendenti delle imprese di servizi di pubblica utilità
Iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 100

MODULO ANTICIPAZIONE ULTERIORI ESIGENZE

IL SOTTOSCRITTO

CODICE FISCALE

RESIDENTE A

PROVINCIA

C.A.P.

VIA

N°

Recapiti

CELLULARE

E-MAIL

Consenso all'invio di tutta la documentazione via email

Barra questa casella se vuoi ricevere solo via email tutte le comunicazioni del fondo

CHIEDE

un'anticipazione del seguente importo:

30% della posizione importo netto di € _____



DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- Copia documento di identità
- Se hai una cessione del quinto è necessaria la liberatoria della Società Finanziaria

Dovrai inviare la tua richiesta per posta a: PEGASO, Via Savoia 82, 00198 Roma

Troverai ulteriori dettagli sulla documentazione da presentare nel **Documento sulle anticipazioni**.

In caso di accoglimento della richiesta viene applicato un costo pari a € 20.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 2016/679, Fondo PEGASO, con sede in Via Savoia, 82 - 00198 Roma, Titolare del trattamento, ad integrazione dell'informativa già conferita, La informa che il trattamento dei suoi dati personali è effettuato per la gestione della sua richiesta di anticipazione; il conferimento dei dati è necessario per perseguire le finalità menzionate. La informiamo che potrà esercitare i suoi diritti in qualità di interessato scrivendo una mail a fondopegaso@protectiontrade.it. L'informativa completa sul trattamento dei dati personali potrà essere visionata nella sezione privacy del sito web <http://www.fondopegaso.it/>

DATA



FIRMA DELL'ADERENTE



IBAN SU CUI EFFETTUARE IL PAGAMENTO

I	T																																						
CODICE PAESE		CIN		ABI (5 CIFRE)					CAB (5 CIFRE)					NUMERO CONTO CORRENTE (12 CIFRE)																									

Il sottoscritto è consapevole che in base alla **normativa PSD (nuova Direttiva Europea sui Servizi di Pagamento)**, l'errata indicazione potrà determinare la mancata o l'inesatta esecuzione del bonifico, senza responsabilità per la banca del beneficiario e il Fondo Pensione PEGASO, qualora la somma venisse accreditata sul conto corrente di un soggetto diverso dall'effettivo beneficiario.

N.B: si prega di allegare una copia di un documento di identità dell'associato.

DATA _____ **FIRMA DELL'ADERENTE** _____

NEL CASO DI CONTO CORRENTE INTESTATO A PERSONA DIVERSA DALL'ADERENTE, COMPILARE LA DICHIARAZIONE DI SEGUITO.

Il conto sopra indicato è intestato a

COGNOME _____ **NOME** _____

CODICE FISCALE _____

DATA DI NASCITA _____ **LUOGO DI NASCITA** _____

DATA _____ **FIRMA DELL'ADERENTE** _____

FIRMA INTESATARIO DEL CONTO _____

