PROMÉTHEIA

Iscritto all'Albo tenuto dalla Covip con il n.1181

MODULO DI RICHIESTA PRELIEVO
(successivo all'attivazione della rendita a prelievi liberamente determinabili)

1. ADERENTE

Cognome _____ Nome_____

Cod. fiscale ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ Sesso ☐ M ☐ F

Data di nascita _____/_____/_____ Comune di nascita _____ Provincia ( )

Indirizzo di residenza _____CAP _____

Comune di residenza _____ Tel. _____/_____

E-mail _____

Domiciliato in _____ Via _____ CAP _____

(solo se diverso da residenza)

Cessazione del rapporto di lavoro con la Società _____ dal _____

CHIEDE

ai sensi del Dlgs. 252/2005 e dello statuto di Prométheia, l'erogazione del PRELIEVO sottoindicato nel rispetto dell'importo massimo previsto dalla normativa, pari alla differenza tra l'ammontare delle rate della rendita teorica maturate alla data della richiesta e l'ammontare dei prelievi già effettuati

Importo Lordo Richiesto: € …… (minimo euro 2.000)

2. ESTREMI DELLE COORDINATE BANCARIE DA UTILIZZARE

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Banca/filiale _____

Intestazione _____

Data ____/____/_____ **Firma_____**

L'aderente allega al presente modulo la seguente documentazione:

- fotocopia del documento d'identità in corso di validità;