

MODULO PER LA COMUNICAZIONE DI CAMBIO CONTO CORRENTE

AI
FONDO ASSISTENZA FRA IL PERSONALE
DEL GRUPPO BANCO POPOLARE
Sez. Iscrizioni
Via Meucci 5 - 37135 Verona

Il / La sottoscritt_____ ,

codice fiscale _____

in qualità di ISCRITTO al FAS

ai fini del proseguimento della partecipazione al Fondo Assistenza per sé e per

_____ C.F.

_____ C.F.

_____ C.F.

autorizza l'addebito mensile sul proprio conto corrente

IBAN n°

_____ [cod.paese, ck dg, cin] [codice ABI] [codice CAB] [conto corrente numero]

presso la Filiale _____

dei contributi dovuti al Fondo Assistenza stesso.

In fede.

(luogo e data)

(firma leggibile)
