

MODELLO DI BONIFICO BANCARIO PER IL VERSAMENTO AL FONDO PENSIONE APERTO ARCA PREVIDENZA

Spett. Istituto di Credito _____

Agenzia / Filiale _____ Località _____

Vogliate predisporre bonifico di EURO (in cifra) _____

(in lettere) _____

PER CASSA ADDEBITO C/C N. _____

DATI ORDINANTE

Intestazione _____

Via _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

DATI DEL BENEFICIARIO

Intestazione **Arca Fondi SGR S.p.A. - RUBRICA FONDO PENSIONE ARCA PREVIDENZA**

Via **Disciplini, 3** CAP **20123** Località **MILANO**

Causale ⁽¹⁾ _____ / _____
(Codice Fiscale e Nome aderente)

⁽¹⁾ Codice Fiscale e Nome devono essere dell'aderente al Fondo Pensione, anche se diverso da chi effettua il versamento.

Istituto di Credito **BFF Bank S.p.A.**

Via **Domenichino, 5** CAP **20149** Località **MILANO**

IBAN **IT 78 X 05000 01600 CC0017700000**

Luogo e data

Firma del sottoscrittore

Timbro e firma del Soggetto che riceve il presente modulo