



Fondiss
Fondo di Previdenza Complementare
della Repubblica di San Marino

LIQUIDAZIONE CONTRIBUTI

<i>Il/la sottoscritto/a</i>		<i>cognome</i>	<i>nome</i>		
<i>di nazionalità</i>		<i>con Codice ISS</i>			
<i>nato il</i>		<i>luogo di nascita</i>			<i>sesso</i>
					<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
<i>residente a</i>		<i>via</i>			<i>Nr. Civico</i>
<i>provincia</i>	<i>CAP</i>	<i>e mail</i>			<i> recapito telefonico</i>
<input type="checkbox"/> Lavoratore Dipendente <input type="checkbox"/> Lavoratore Autonomo <input type="checkbox"/> Co.Co.Pro <input type="checkbox"/> Amministratore Unico o Delegato, Presidente di CdA, Socio					

chiede

“a seguito dell’esercizio del diritto alla prestazione pensionistica, che deve essere esercitato attraverso presentazione della domanda di pensione, il valore della posizione individuale ...” art. 20 Legge numero 191 del 06/12/2011

<i>Luogo e data</i>	<i>Firma</i>
---------------------	--------------

Allegati:

- Documento d’identità
- Codice IBAN

Fondiss

Fondo di Previdenza Complementare della Repubblica di San Marino
 REPUBBLICA DI SAN MARINO
 Via Scialoja, 40 - 47893 Borgo Maggiore
 Tel. +378 (0549) 994402 - Fax +378 (0549) 994493
 fondiss@fondiss.sm
 Copyright FONDISS 2014 - Tutti i diritti sono riservati