RICHIESTA ATTIVAZIONE SDD
FONDO PENSIONE APERTO (mod. ATTSDDFPA)

Mittente

_____ _____

Via _____

Cap _____ Città _____

Spettabile FONDO PENSIONE APERTO UNIPOL PREVIDENZA FPA
UNIPOL ASSICURAZIONI S.p.A. – Direzione Vita – Previdenza
Via Stalingrado 45, 40128 Bologna

Oggetto: richiesta di attivazione della disposizione di addebito permanente SDD (ex RID)

L'Aderente:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

aderente al Fondo Pensione Aperto Unipol Previdenza FPA con adesione n°_____

chiede

l'attivazione della disposizione di addebito permanente con le modalità di seguito indicate:

Importo annuo: € _____

Frazionamento ☐ Annuale ☐ Semestrale ☐ Trimestrale ☐ Quadrimestrale ☐ Mensile

IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Intestato a _____

Banca_____filiale di _____

Distinti saluti,

Data

Firma dell'Aderente
(ovvero del Legale Rappresentante)

_____ _____

Unipol Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipol@pec.unipol.it - tel. +39 051 5076111 - fax +39 051 5076666 - Capitale sociale i.v. Euro 3.365.292.408,03
Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00284160371 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 160304 - Società iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al numero 1.00183 - Capogruppo del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - unipol.com - unipol.it