Rendita Num.	Progr.		MOD. 2E

COMUNICAZIONE DELLE COORDINATE BANCARIE O POSTALI

Il/La sottoscritto/a

DATI EREDE

COGNOME DI NASCITA | NOME | nat_ il GIORNO MESE ANNO | SESSO (M O F)

a COMUNE | PROV. | CODICE FISCALE

indirizzo COMUNE | FRAZIONE/LOCALITA'

Via | n. | tel.

comunica le seguenti coordinate bancarie o postali

BANCA O UFFICIO POSTALE D'APPOGGIO

NOMINATIVO DELL'ISTITUTO DI CREDITO

indirizzo COMUNE | FRAZIONE/LOCALITA'

Via | n. | **agenzia n.**

Coordinate bancarie o postali IBAN: **CIN** (2) | **COD. C.A.B.**(4)

COD NAZ(1) | **COD A.B.I.**(3) | **NUMERO CONTO CORRENTE (5)**

Intestato a COGNOME | NOME

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ Firma _____ DEL/DELLA DICHIARANTE

IMPORTANTE: Qualora il c/c **non fosse intestato al beneficiario-erede**, è necessario compilare la delega ed inviare in allegato **fotocopia di un documento d'identità** del beneficiario dichiarante

Io sottoscritto COGNOME | NOME

delego la persona sottoindicata a riscuotere in mio nome e vece quanto dovuto in relazione alle rate di rendita, con esonero dell'I.P.SE.MA da ogni responsabilità al riguardo

DATI DEL DELEGATO

COGNOME DI NASCITA | NOME | nat_ il GIORNO MESE ANNO | SESSO (M O F)

a COMUNE | PROV. | CODICE FISCALE

indirizzo COMUNE | FRAZIONE/LOCALITA'

Via | n. | tel.

Data _____ Firma _____ FIRMA DEL BENEFICIARIO

(1) Codice internazionale - 2 caratteri alfabetici (normalmente IT) e due caratteri numerici (2) CIN -1 carattere alfabetico
(3) Codice ABI - 5 caratteri numerici (4) Codice ABI - 5 caratteri numerici (allineare a destra numeri con meno di 5 cifre)
(5) Numero di conto corrente - 12 caratteri alfanumerici (evitare barre ed altri separatori ed allineare a destra)