CASSA MAURIZIO CAPUANO SOCIETA' COOPERATIVA

Corso Garibaldi 387 - 80142 NAPOLI - Telefono 0817722412 - Fax 0817722345

segreteria@cassacapuano.it

PREMIO QUIESCENZA

Io sottoscritt _____

numero iscrizione _____ non più socio dal _____

chiedo la liquidazione del premio quiescenza come stabilito dall'art. 3 del regolamento interno.

RICHIEDENTE

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ [ ] ___

Recapiti telefonici _____

E-mail _____ @ _____

ALLEGATI

☐ **ATTESTATO DI PENSIONE**

☐ **FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA'**

EROGAZIONE

Versamento su conto corrente bancario intestato a _____

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Banca _____ Agenzia _____

Indirizzo _____

CAP_____ Città_____ [ ]

*Le informazioni fornite verranno registrate e custodite dalla **Cassa Maurizio Capuano Società Cooperativa** mediante procedimenti elettronici ed utilizzate solo per il conseguimento degli scopi sociali in conformità a quanto disposto dalla Legge 196/2003 sulla tutela dei dati personali e secondo l' informativa riportata sul sito **www.cassacapuano.it***

Data _____ Firma _____