

## Pagamento della prestazione di vecchiaia sotto forma di rendita

### Datore di lavoro

Ragione sociale: \_\_\_\_\_ N° di contratto: \_\_\_\_\_

### Persona assicurata

Cognome: \_\_\_\_\_ N° assicurazione sociale: 756. \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Stato civile: \_\_\_\_\_

CAP/Luogo: \_\_\_\_\_ Professione: \_\_\_\_\_

### Dati complementari

Figli minorenni o figli in apprendistato/studi: ☐ sì ☐ no

Cognome, Nome: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

Cognome, Nome: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

Cognome, Nome: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

Cognome, Nome: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

Cognome, Nome: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

### Modalità di pagamento

Periodicità: ☐ Mensile ☐ Trimestrale

Nome della banca: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

CAP/Luogo: \_\_\_\_\_

Conto (IBAN): \_\_\_\_\_

BIC, se conto estero: \_\_\_\_\_

Titolare del conto: \_\_\_\_\_

### Allegati (da accludere se vi sono figli)

☐ Contratto di apprendistato o certificato di studi per figli maggiorenni (più di 18 anni)

☐ Copia del libretto di famiglia dove figurano i figli

**Luogo e data:**

**Firma della persona assicurata:**