

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:
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: