

Richiesta accredito Pensione INPDAP su conto BancoPosta o libretto di Risparmio Postale

Alla Sede Provinciale INPDAP di

Il sottoscritto:

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Indirizzo
Via C.A.P. Città

Numero di telefono
Codice Fiscale

titolare della pensione
Numero Iscrizione della Pensione

chiede che la stessa venga accreditata in via continuativa sul proprio:

☐ **Conto Banco Posta**

numero intestato a

☐ **Libretto di Risparmio Postale**

numero intestato a

La richiesta di accredito della pensione può essere revocata solo dal sottoscritto titolare della pensione.

Il sottoscritto e l'eventuale cointestatario si impegna/no a tenere indenne Poste Italiane S.p.A. da ogni danno che possa derivare dal richiesto accredito.

Il sottoscritto e l'eventuale cointestatario autorizza/no Poste Italiane S.p.A. a prelevare d'ufficio, per conto di INPDAP, le somme erroneamente o indebitamente accreditate sul conto corrente/libretto di risparmio sopraindicato, con effetto anche nei confronti di eventuali eredi.

Il sottoscritto e l'eventuale cointestatario si impegna/no a comunicare tempestivamente, in forma scritta, alla competente sede provinciale INPDAP, il venire meno anche di una sola delle condizioni cui è subordinato il godimento del trattamento pensionistico e degli annessi accessori.

Data Firma del Titolare

Firma del Cointestatario (*)

(*) In caso di cointestazione del rapporto.

Ufficio Postale Frazionario Filiale di

Conto Banco Posta (*)

.....
numero

Libretto di Risparmio Postale

.....
numero

Timbro

.....
Firma del Direttore dell'Ufficio Postale

(*) Il numero di conto va inserito a cura dell'Ufficio Postale se il cliente è già titolare di conto corrente o della struttura competente se la richiesta di accredito viene presentata contestualmente a quella di apertura conto.

Richiesta accredito Pensione INPDAP su conto BancoPosta o libretto di Risparmio Postale

Alla Sede Provinciale INPDAP di

Il sottoscritto:

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Indirizzo
Via C.A.P. Città

Numero di telefono
Codice Fiscale

titolare della pensione
Numero Iscrizione della Pensione

chiede che la stessa venga accreditata in via continuativa sul proprio:

☐ **Conto Banco Posta**

numero intestato a

☐ **Libretto di Risparmio Postale**

numero intestato a

La richiesta di accredito della pensione può essere revocata solo dal sottoscritto titolare della pensione.

Il sottoscritto e l'eventuale cointestatario si impegna/no a tenere indenne Poste Italiane S.p.A. da ogni danno che possa derivare dal richiesto accredito.

Il sottoscritto e l'eventuale cointestatario autorizza/no Poste Italiane S.p.A. a prelevare d'ufficio, per conto di INPDAP, le somme erroneamente o indebitamente accreditate sul conto corrente/libretto di risparmio sopraindicato, con effetto anche nei confronti di eventuali eredi.

Il sottoscritto e l'eventuale cointestatario si impegna/no a comunicare tempestivamente, in forma scritta, alla competente sede provinciale INPDAP, il venire meno anche di una sola delle condizioni cui è subordinato il godimento del trattamento pensionistico e degli annessi accessori.

Data Firma del Titolare

Firma del Cointestatario (*)

(*) In caso di cointestazione del rapporto.

Ufficio Postale Frazionario Filiale di

Conto Banco Posta (*)

.....
numero

Libretto di Risparmio Postale

.....
numero

Timbro

.....
Firma del Direttore dell'Ufficio Postale

(*) Il numero di conto va inserito a cura dell'Ufficio Postale se il cliente è già titolare di conto corrente o della struttura competente se la richiesta di accredito viene presentata contestualmente a quella di apertura conto.

Richiesta accredito Pensione INPDAP su conto BancoPosta o libretto di Risparmio Postale

Alla Sede Provinciale INPDAP di

Il sottoscritto:

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Indirizzo
Via C.A.P. Città

Numero di telefono
Codice Fiscale

titolare della pensione
Numero Iscrizione della Pensione

chiede che la stessa venga accreditata in via continuativa sul proprio:

☐ **Conto Banco Posta**

numero intestato a

☐ **Libretto di Risparmio Postale**

numero intestato a

La richiesta di accredito della pensione può essere revocata solo dal sottoscritto titolare della pensione.

Il sottoscritto e l'eventuale cointestatario si impegna/no a tenere indenne Poste Italiane S.p.A. da ogni danno che possa derivare dal richiesto accredito.

Il sottoscritto e l'eventuale cointestatario autorizza/no Poste Italiane S.p.A. a prelevare d'ufficio, per conto di INPDAP, le somme erroneamente o indebitamente accreditate sul conto corrente/libretto di risparmio sopraindicato, con effetto anche nei confronti di eventuali eredi.

Il sottoscritto e l'eventuale cointestatario si impegna/no a comunicare tempestivamente, in forma scritta, alla competente sede provinciale INPDAP, il venire meno anche di una sola delle condizioni cui è subordinato il godimento del trattamento pensionistico e degli annessi accessori.

Data Firma del Titolare

Firma del Cointestatario (*)

(*) In caso di cointestazione del rapporto.

Ufficio Postale Frazionario Filiale di

Conto Banco Posta (*)

.....
numero

Libretto di Risparmio Postale

.....
numero

Timbro

.....
Firma del Direttore dell'Ufficio Postale

(*) Il numero di conto va inserito a cura dell'Ufficio Postale se il cliente è già titolare di conto corrente o della struttura competente se la richiesta di accredito viene presentata contestualmente a quella di apertura conto.