



FONDO PENSIONE PREESISTENTE

Iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1056

Istituito in Italia



+39 02 4024 2432



Mail: info@fondopensionedb.it

Pec: Fondopensione.db@actaliscertymail.it



www.fondopensionedb.it

MODULO DI RICHIESTA SOSPENSIONE CONTRIBUZIONE

Edizione Novembre 2022

Dati dell'azienda

Azienda:	Codice fiscale/partita IVA:	
Indirizzo:	Tel.:	e-mail:
Contratto collettivo di riferimento:		

Dati dell'aderente:

Cognome:	Nome:	Codice Fiscale:		Numero matricola ¹ :
Sesso:	Data di nascita:	Comune di nascita:	Provincia:	Stato:
Tipo documento:	Numero documento:	Ente di rilascio:		Data di rilascio:
Residenza:		e-mail aziendale:		e-mail personale (*):
Cap:	Telefono:			
<i>(*) Il Fondo adotta una politica Paper Less, pertanto tale informazione è necessaria al fine di assicurare la tua reperibilità in qualsiasi eventualità</i>				

Il/La sottoscritto/a:

- in base all'art. 8, comma 6 dello Statuto del Fondo Pensione per il Personale della Deutsche Bank SpA., chiede di sospendere, a decorrere dal ___/___/___, la contribuzione a proprio carico, con conseguente sospensione dell'obbligo contributivo a carico del datore di lavoro, fermo restando l'eventuale versamento del TFR maturando al Fondo;
- **conferma di essere consapevole che la presente richiesta esenta il datore di lavoro dall'obbligo del versamento al Fondo Pensione del proprio contributo previsto dai vigenti accordi di fonte istitutiva;**
- allega copia di documento di identità e del codice fiscale;
- invia la documentazione via e-mail all'indirizzo del Fondo info@fondopensionedb.it.

Luogo e data

Firma Aderente

¹ Assegnato dall'azienda