



Pagamento della pensione presso banca

Io sottoscritto/a

Dati anagrafici	Cognome																			
	Nome																			

C.F.																		Residente in			
cap.																		Via/P.zza.			

CHIEDO L'ACCREDITO, IN VIA CONTINUATIVA, DELL'IMPORTO DELLA PENSIONE
(D.P.R. n. 138 del 19 aprile 1986 e D.P.R. n. 429 dell'8 luglio 1986)

Iscrizione numero																												
sul proprio conto corrente bancario																												
Coordinate Bancarie Nazionali																												
IT																												
PAESE	CIN EUR	CIN	BANCA (ABI)		AGENZIA (CAB)			NUMERO CONTO																				

IBAN – Coordinate Bancarie Internazionali

Attenzione! Al fine di poter effettuare correttamente l'accREDITamento, La preghiamo di riempire tutti i campi di cui sopra sulla base delle coordinate riportate sull'estratto conto inviato dalla banca, utilizzando solo lettere maiuscole o numeri e non altri caratteri (es. * , ; - /). In particolare il numero del conto corrente bancario dovrà obbligatoriamente essere in 12 caratteri.

Dichiaro:

- a) di avere l'obbligo di comunicare tempestivamente alla competente sede INPDAP il venire meno anche di una sola delle condizioni cui è subordinato il godimento del trattamento pensionistico e degli annessi assegni accessori;
- b) che l'incompleta o la mancata segnalazione dei fatti o stati che incidono sul diritto e/o sulla misura del trattamento pensionistico comporta il recupero delle somme indebitamente riscosse;
- c) di autorizzare l'eventuale prelevamento d'ufficio di somme indebitamente accreditate sul conto;

Luogo e data _____
Firma del richiedente _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEI CONTITOLARI DEL C/C BANCARIO

Il/i sottoscritto/i contestatario del conto corrente bancario sopra indicato mi impegno/si impegnano a non prelevare e/o a restituire i ratei mensili di pensione se non più dovuti per il decesso del pensionato o per altra causa e autorizzano la banca a stornare dal conto sopra indicato, su richiesta della sede pagante e nei limiti di tale richiesta, le eventuali somme indebitamente accreditate, sollevando la banca da ogni responsabilità al riguardo.

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Firma

AVVERTENZE

Le coordinate IBAN indicate con il presente modello potranno essere aggiornate dall'INPDAP al fine di inoltrare correttamente la disposizione di pagamento della pensione, nel caso in cui la banca comunichi la modifica dell'IBAN del conto beneficiario stesso. Tale modifica sarà segnalata con apposita comunicazione.