



ARCO
Fondo Nazionale Pensione Complementare

Associazione giuridica riconosciuta
Iscritto all'albo dei Fondi Pensione con il n. 106

Piazza Duca d'Aosta, 10 - 20124 Milano MI
Tel.: 02 86996939 - Fax: 02 36758014
sito internet: www.fondoarco.it
E-mail: info@fondoarco.it

VERSAMENTO CONTRIBUTO INDIVIDUALE

1. DATI DELL'ISCRITTO

Cognome:		Nome:			
Codice Fiscale:		Sesso: ☐ M ☐ F	Data di nascita:	___ / ___ / ___	
Comune (st. estero) di nascita:		Provincia:	()	Telefono:	
Indirizzo di residenza:				CAP:	
Comune di residenza:				Provincia:	()

2. VERSAMENTO CONTRIBUTIVO

Il Sottoscritto dichiara di effettuare un versamento di EURO _____ con valuta ___/___/_____. Si allega copia del bonifico.

ESTREMI PER IL BONIFICO

Dati Beneficiario	
Denominazione	ARCO Piazza Duca d'Aosta, 10 - 20124 Milano
Importo	Euro,..
Banca del beneficiario	BFF Bank S.p.A.
IBAN	IT 25 Z 05000 01600 CC0017629800
Valuta beneficiario	 / /
Dati Associato Ordinante da riportare nella causale del bonifico	
Codice fiscale	
Cognome e Nome	
Periodo competenza (eventuale)	AAAATT (es: per il 1° trimestre 2016 scrivere 201601)

N.B. I contributi, per rientrare nella valorizzazione di fine mese, devono essere versati sul conto corrente di ARCO entro e non oltre il 20 del mese (valuta fissa e disponibilità per ARCO il giorno 20). Entro la stessa data deve pervenire ad ARCO anche il modulo VERSAMENTO CONTRIBUTO INDIVIDUALE e copia del BONIFICO effettuato.

Data Compilazione: / /

Firma: _____

Si raccomanda di compilare il modulo in tutte le sue parti, di trattenere l'originale del modulo per memoria e di inviarne una copia al Fondo tramite posta (ARCO, Piazza Duca d'Aosta, 10 – 20124 Milano MI) oppure tramite fax (Fax: 02 36758014).