Il presente modulo, debitamente compilato, deve essere inviato tramite posta a**: ESATRI S.p.A. - Servizio Taxtel - Via della Chiusa, 2 - 20123 MILANO,** oppure trasmesso via Fax al numero: **02 8822 6713**.
Le adesioni al servizio, inoltre, possono essere effettuate comunicando a ESATRI S.p.A. i dati indicati nel presente modulo **tramite Internet (presso il sito** www.taxtel.it**) o telefono, al numero 199.191.191**; delle adesioni telefoniche ESATRI S.p.A. darà conferma scritta tramite apposita comunicazione, inviata agli interessati a mezzo posta ordinaria.

MODULO PER L'ADDEBITO SUL CONTO CORRENTE DEL CONTRIBUTO MINIMO OBBLIGATORIO DOVUTO AL FONDO DI PREVIDENZA GENERALE – QUOTA "A"

Coordinate dell'azienda creditrice
Cod S.I.A. **cod.assegnato dall'azienda creditrice al debitore**

Da compilare a cura di ESATRI SPA

Azienda creditrice
ESATRI SPA
Via della Chiusa 2 – 20123 MILANO

Codice ENPAM Codice Fiscale

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo _____

Indirizzo _____ CAP

CITTA' _____ Provincia _____

Telefono _____ Casella di posta elettronica _____

Il pagamento dei contributi dovuti al Fondo di Previdenza Generale "Quota A" dell'ENPAM avverrà tramite addebito diretto sul mio conto corrente. A tal fine compilo la delega RID riportata qui sotto.

Si richiede il pagamento del contributo dovuto in: ☐ unica soluzione (BARRARE LA CASELLA)

☐ n° 4 rate di pari importo (BARRARE LA CASELLA)

Banca _____ Agenzia _____

Indirizzo _____

CAP Città _____

Conto Corrente

Cod. ABI Cod. CAB CIN

Il sottoscrittore autorizza la banca a margine ad addebitare sul c/c indicato, nella data di scadenza dell'obbligazione o data prorogata d'iniziativa del creditore (ferma restando la valuta originaria concordata), tutti gli ordini di incasso elettronici inviati dall'azienda e contrassegnati con le coordinate dell'azienda creditrice su riportate (o aggiornate d'iniziativa dell'Azienda), a condizione che vi siano disponibilità sufficienti e senza necessità per la Banca di inviare la relativa contabile di addebito. Il sottoscrittore ha facoltà di opporsi all'addebito entro la data di scadenza. Le parti hanno facoltà di recedere in ogni momento dal presente accordo, con preavviso di giorni 15, da darsi mediante comunicazione scritta. Il sottoscrittore prende atto che sono applicate le condizioni già indicate nel contratto di conto corrente, in precedenza sottoscritto fra le parti, e tempo per tempo vigenti, come risultanti dai fogli informativi analitici posti a disposizione della clientela. Per quanto non espressamente previsto dalle presenti disposizioni, sono applicabili le 'Norme che regolano i conti correnti di corrispondenza e servizi connessi' a suo tempo sottoscritte dalle parti, che formano parte integrante del presente contratto.

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA E CONSENSO AI SENSI DELLA L. 675/96. Preso atto di aver ricevuto la informativa di cui agli artt. 10 e 11 L. 675/1996 e consapevole di avere piena libertà di scelta sul rilascio del mio consenso -ma che, in caso di rifiuto, il servizio non potrà essere erogato- esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali, per la seguente finalità: raccolta, conservazione e comunicazione dei dati esclusivamente per l'espletamento del servizio, nonché per l'adempimento di eventuali obblighi previsti dal contratto, dalla Legge o da norme comunitarie.

Data _____ Firma _____