Inviare il modello al seguente indirizzo di posta elettronica: pensionipagamento@cipag.it

CASSA ITALIANA
DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA
DEI GEOMETRI LIBERI PROFESSIONISTI

Alla CASSA ITALIANA GEOMETRI
Lungotevere Arnaldo da Brescia, 4
00196 Roma (RM)

MOD. A.V./Pens
(modalità di pagamento della pensione)

VARIAZIONE IBAN

Il/la sottoscritto / a matricola

residente in provincia

indirizzo n. civico cap

codice fiscale

email

CHIEDE CHE LA PENSIONE SIA PAGATA CON LE SEGUENTI MODALITA':

a) Accredito su conto corrente bancario

Codice IBAN E NOMINATIVO BANCA: _____

b) Accredito su carta di pagamento prepagata (ad esclusione Posta Pay)

Codice IBAN

c) Accredito su conto Bancoposta (ad esclusione Libretti postali nominativi e di risparmio)

Codice IBAN E NOMINATIVO POSTE: _____

Data _____

FIRMA

_____