

Inviare a ANIMA SGR S.p.A. secondo le seguenti modalità:

a. mediante l'apposita sezione dell'area riservata del sito: [www.fondopensione.animasgr.it](http://www.fondopensione.animasgr.it)

b. per posta ordinaria: ANIMA SGR S.p.A. - FPA Arti & Mestieri c/o Previnet - Casella postale n. 187 Mogliano Veneto 31021 - TV

c. tramite corriere: ANIMA SGR S.p.A. - FPA Arti & Mestieri c/o Previnet SpA Via Enrico Forlanini, 24 - 31022 Preganziol - TV

### Mandato SEPA Direct Finanziario

--

#### Denominazione PSP (Banca del Cliente)

Ragione Sociale															
Codice Swift Bic															
Indirizzo															
Telefono															

#### Coordinate dell'Azienda Creditrice

IDENTIFICATOR NUMBER																						
I	T	O	5	H	0	1	0	0	0	0	0	0	7	5	0	7	2	0	0	1	5	7

#### Coordinate bancarie del conto da addebitare (1)

Codice IBAN																								

#### Dati del sottoscrittore

#### Dati dell'intestatario del conto

(da compilare solo se diverso dal sottoscrittore)

Cognome	Cognome
Nome	Nome
Indirizzo	Indirizzo
Città	Città
Codice Fiscale	Codice Fiscale

Fondo sottoscritto	Fondo Pensione Aperto Arti & Mestieri	Frequenza di addebito (barrare la casella)													
		<table border="1" style="display:inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">men</td> <td style="width:10%;">bim</td> <td style="width:10%;">trim</td> <td style="width:10%;">quadr</td> <td style="width:10%;">sem</td> <td style="width:10%;">ann</td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	men	bim	trim	quadr	sem	ann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
men	bim	trim	quadr	sem	ann										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Importo da addebitare	In cifre: € _____ / _____  In lettere € _____ / _____	Scadenza di ogni addebito	15 del mese												

#### ADESIONE

Il sottoscritto 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 richiedente ha facoltà di opporsi all'addebito fino al giorno stesso dell'esecuzione. Le parti hanno facoltà di recedere in ogni momento dal presente accordo, con un preavviso pari a quello previsto nel contratto di conto corrente per il recesso da quest'ultimo rapporto, da darsi mediante comunicazione scritta. Il richiedente prende atto che sono applicate le condizioni già indicate nel contratto di conto corrente, in precedenza sottoscritto fra le parti, o comunque rese pubbliche presso gli sportelli della banca e tempo per tempo vigenti. 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. Il sottoscritto è inoltre a conoscenza del fatto che gli addebiti continueranno ad essere effettuati in conformità alle caratteristiche di importo dallo stesso indicate nel presente modulo. Prende inoltre atto che alcuni Collocatori hanno facoltà di raccogliere la firma del Sottoscrittore anche mediante Firma Elettronica Avanzata. La SGR dà per conosciuta l'accettazione del Sottoscrittore al momento della firma del presente modulo.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del correntista (2) \_\_\_\_\_

#### REVOCA

Il sottoscritto revoca l'autorizzazione permanente di addebito in c/c in oggetto, aperto presso di Voi, degli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice sopra riportate o aggiornate d'iniziativa dall'Azienda.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del correntista (2) \_\_\_\_\_

Visto per regolarità, autenticità ed identificazione del sottoscrittore anche ai sensi del D. Lgs 231/2007 e successive modifiche ed integrazioni.

Timbro e Firma del Soggetto che riceve il modulo \_\_\_\_\_

#### Note per la compilazione:

(1) Vanno indicate le coordinate bancarie secondo lo standard IBAN. Sono riportate abitualmente nell'estratto conto periodico inviato dalla banca. Lo standard IBAN non utilizza caratteri diversi da quelli alfanumerici (da 0 a 9, dalla A alla Z).

(2) Allegare copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente.