

Tel. 0471 946525 / 551

fondopensione@raiffeisen.it

Spett.

Cassa Centrale Raiffeisen dell'Alto Adige

Via Laurin 1

39100 BOLZANO

RICHIESTA DI CENSIMENTO AZIENDA

Il/la sottoscritto/a _____
cognome/nome

Rappresentante legale

Consulente esterno

Collocatore

chiede il censimento della seguente azienda nel FPA Raiffeisen

Ragione Sociale _____

Sede legale Località/Via _____

CAP _____ Comune _____

Partita Iva _____ *obbligatorio*

Codice fiscale _____ *obbligatorio se impresa individuale*

Telefono _____ Fax _____ Email _____

Contratto collettivo _____

Consulente/Associazione/Ufficio Interno (che spedisce i dati trimestrali al Fondo):

Denominazione _____

Località/Via _____ CAP _____ Comune _____

Telefono _____ Email _____ Referente _____

per il seguente tipo di adesione con le percentuali:

Adesione **individuale** solo TFR

- Quota TFR _____% _____%
- Quota del lavoratore

1,00 %	2,00 %	3,00 %	4,00 %	5,00 %
6,00 %	7,00 %	8,00 %	9,00 %	10,00 %
Altre _____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %

Adesione **collettiva** con quota del datore di lavoro

- Quota TFR _____% _____%
- Quota datoriale _____%
- Quota del lavoratore

1,00 %	2,00 %	3,00 %	4,00 %	5,00 %
6,00 %	7,00 %	8,00 %	9,00 %	10,00 %
Altre _____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %

L'accordo aziendale

è allegato

verrà consegnato

Data _____

Timbro e firma _____