

ALLEGATO C

Spett.le
FONDO PENSIONE B.R.E.BANCA
Via Roma n. 13
12100 CUNEO CN

VARIAZIONE CONTRIBUZIONE A CARICO DEGLI ADERENTI

Il sottoscritto _____, matricola aziendale n° _____, in servizio presso _____, aderente al “Fondo Pensione Complementare per i dipendenti della Banca Regionale Europea S.p.A.”, dopo aver **preso visione della Nota Informativa del “Fondo Pensione Complementare per i dipendenti della Banca Regionale Europea S.p.A.”** comunica che **a decorrere dal 1°** _____ intende variare la propria contribuzione al Fondo Pensione, come segue:

- contributo da prelevare dalla quota di accantonamento al trattamento di fine rapporto (max 100% del TFR maturando):
 - dipendente con anzianità INPS al 28.04.1993 : _____ (nel limite massimo del 100% del TFR);
 - dipendente privo di anzianità INPS al 28.04.93: intero TFR.

- contributo da prelevare dalla retribuzione mensile (minimo 1% - massimo 12%): _____⁽¹⁾

(data)

(firma)

(1) Il contributo da prelevare dalla retribuzione mensile è deducibile per un importo, comprensivo della quota a carico del datore di lavoro, complessivamente non superiore ad Euro 5.164,57.