

25138

Cambiamento delle coordinate bancarie per beneficiari di rendite

Nome / Cognome _____

Via & N° _____

NPA, Località _____

Numero AVS 756._____._____._____

Valido dal _____

Dettagli sul pagamento:

Nome banca _____

IBAN _____

BIC / SWIFT _____
(per il pagamento all'estero)

.....
Località / Data

.....
Firma della persona assicurata

Osservazioni: Si prega di allegare tassativamente una copia della carta bancaria/assegno postale.

Rispedire il formulario a: CPV/CAP Cassa pensione Coop, Dornacherstrasse 156, 4002 Basilea