

BONIFICO BANCARIO DIPENDENTI

INVIARE ALLA CEDAIIER VIA POSTA O A MEZZO FAX

al numero 0543.74.58.29

(il modello è valido solo se compilato in ogni sua parte)

COGNOME _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____

Telefono _____ Cellulare _____

Conto corrente completo di Iban _____
(indicarlo con 27 cifre e lettere)

Conto corrente n. _____ (indicarlo su 12 cifre)

ABI _____ (5 cifre) CAB _____ (5 cifre)

CIN _____(1 lettera) IBAN _____(2 lettere e 2 numeri)

Banca _____

Filiale _____

Nel caso il sottoscritto dipendente dovesse modificare la Banca e in tutto o in parte alcuni degli estremi del conto corrente sopra indicato, senza darne immediata comunicazione alla Cassa Edile Cedaier, la responsabilità di eventuali bonifici non andati a buon fine, ricadrà sul lavoratore sottoscrittore. Lo stesso pertanto con la presente libera la Cedaier da qualsiasi tipo di responsabilità.

Firma del lavoratore _____ Cod. Cassa _____

_____ li ____ / ____ /20__