

SERVIZIO ISCRIZIONI RISCOSSIONI CONTRIBUTIVE
ED EROGAZIONE TRATTAMENTI

UFFICIO GESTIONE PENSIONI IN PAGAMENTO

Oggetto: Richiesta codice IBAN

Matricola _____

Tipo e numero pensione _____

Gentile Signora/Signore,

Le comunico che a partire dal 1° gennaio 2008, in sostituzione delle tradizionali coordinate bancarie ABI, CAB e numero di conto, per poter effettuare ogni tipo di bonifico è obbligatorio indicare il codice IBAN, che identifica in maniera univoca ogni conto corrente e che contiene le informazioni relative al Paese, all'Istituto (Banca o Poste), alla Filiale e al Numero di conto del destinatario del bonifico.

I bonifici disposti senza indicazione di tale codice saranno ancora accettati dalle banche, in via eccezionale senza maggiorazione di commissioni, per un periodo di tempo transitorio, la cui scadenza è **attualmente fissata al 1° giugno 2008**; terminato tale periodo, i bonifici privi di codice IBAN avranno tempi di esecuzione e costi maggiori.

Di conseguenza, per poter continuare a versare regolarmente le rate di pensione sul Suo conto corrente con le attuali modalità senza incorrere in ritardi o aggravii di spese, la Cassa, tramite la Banca Popolare di Sondrio (istituto tesoriere) ha richiesto direttamente il citato codice IBAN alla Sua banca, ma tale richiesta ha avuto esito negativo per incongruenze.

Pertanto, non potendo acquisire tale codice in maniera automatizzata, La prego di comunicarlo compilando il modulo allegato. Tale modello dovrà essere trasmesso a mezzo FAX al n. 06/32686903 entro 10 giorni dalla ricezione della presente comunicazione.

In alternativa potrà rivolgersi al Collegio geometri di appartenenza e consegnare il modulo allegato, debitamente compilato e sottoscritto. Il Collegio curerà poi l'inoltro del dato alla Cassa.

La informo che il suo codice IBAN è rilevabile dal suo estratto conto o potrà richiederlo direttamente alla Sua banca.

Ove la S.V. non ottemperi a detto adempimento, i maggiori costi del bonifico saranno addebitati direttamente sulla rata di pensione.

Si prega altresì la S.V. di fornire, se possibile, un recapito e-mail per facilitare eventuali contatti con la Cassa.

Cordiali saluti

Il Direttore Generale
(Dott. Franco Minucci)



SERVIZIO ISCRIZIONI RISCOSSIONI CONTRIBUTIVE
ED EROGAZIONE TRATTAMENTI
UFFICIO GESTIONE PENSIONI IN PAGAMENTO

Alla Cassa Italiana Geometri
Ufficio gestione pensioni in pagamento
FAX 06 32686903

Matricola _____
Tipo e n. pensione _____

Io sottoscritto _____,
indirizzo di posta elettronica (email) _____,
recapito telefonico _____, comunico i seguenti dati relativi al
conto corrente a me intestato sul quale effettuare l'accredito mensile delle rate di
pensione:

Nuovo codice **IBAN**

Istituto di credito _____

Indirizzo della Filiale o agenzia _____

Data ____/____/____

FIRMA

"INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART 13 D.LGVO 196/03(CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

I dati acquisiti sono trattati, con l'ausilio di strumenti elettronici, alle sole finalità istituzionali. Il trattamento è effettuato nel rispetto del Codice con particolare riferimento agli obblighi di riservatezza e di sicurezza. In ogni momento è possibile avere accesso ai propri dati ai sensi dell'art. 7 del Codice."