

A
UNICREDIT BANCA SPA
Agenzia _____

CONVENZIONE DIPENDENTI / PENSIONATI E FAMILIARI
MODULO DI PRESENTAZIONE

DATI DEL DIPENDENTE - PENSIONATO

NOME _____

COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

NUMERO DI MATRICOLA _____ NDG _____

DIPENDENTE PRESSO SPORTELLO / UFFICIO _____

DELLA SOCIETA' _____

PENSIONATO DELLA SOCIETA' _____

RECAPITO TELEFONICO _____

MAIL _____

DATI DEL FAMILIARE

NOME _____

COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENZA _____

RECAPITO TELEFONICO _____

coniuge

parente

affine, digrado

Confermo la veridicità dei dati contenuti nella presente, dei quali assumo la responsabilità.

FIRMA DEL DIPENDENTE/PENSIONATO _____