

Azienda: **CREDIT AGRICOLE ITALIA SpA**

CONTRIBUZIONE

AL FONDO PENSIONE GRUPPO BANCARIO CRÉDIT AGRICOLE ITALIA

“vecchio iscritto”

[illegible]

- versare un contributo mensile a proprio carico pari:

- ☐ aliquota minima dello 0,20% dell'imponibile utile ai fini del computo del Trattamento di Fine Rapporto
- ☐ aliquota personalizzata nella misura del _____% (superiore allo 0,20%) dell'imponibile utile ai fini del computo del Trattamento di Fine Rapporto

“nuovo iscritto” e “nuovo iscritto di 1^ occupazione”

[illegible]

- versare un contributo mensile a proprio carico pari:

- ☐ aliquota minima dell'1,00% dell'imponibile utile ai fini del computo del Trattamento di Fine Rapporto
- ☐ aliquota personalizzata nella misura del _____% (superiore all'1%) dell'imponibile utile ai fini del computo del Trattamento di Fine Rapporto

(firma del Dipendente)

*Il presente modulo deve essere inviato a Fondo Pensione Gruppo Bancario Crédit Agricole Italia
Crédit Agricole Green Life – Via La Spezia, 138/A – 43126 Parma e via mail all’indirizzo
fondopensione@credit-agricole.it.*