ELENCO ASSICURATI

ALLEGATO ALLA CONVENZIONE

PREVI AZIENDA REALE - TARIFFA 431 - CONTRATTO DI ASSICURAZIONE IN FORMA MISTA RIVALUTABILE ANNUALMENTE PER L'ACCANTONAMENTO DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO

CONTRAENTE _____ **AGENZIA** _____ **Cod. (_____)**

VERSAMENTO DEL TFR PREGRESSO FRAZIONATO IN N. _____ **ANNI**

FREQUENZA DI VERSAMENTO DEL PREMIO: _____ **(ANNUALE/SEMESTRALE/TRIMESTRALE/MENSILE)**

NOMINATIVO ASSICURATO	DATA DI NASCITA	DATA DI ASSUNZIONE	SEZIONE 1 DATI PER CALCOLO DEL T.F.R. ALLA DECORRENZA		SEZIONE 2 DATI PER CALCOLO DEL PREMIO AL PERFEZIONAMENTO (da compilare in alternativa alla sezione 1)
			T.F.R. TOTALE MATURATO AL 31/12/….	☐ RETRIBUZIONE LORDA MENSILE oppure ☐ QUOTA ANNUA DI T.F.R.	☐ PRESTAZIONE DA GARANTIRE oppure ☐ PREMIO UNICO DA VERSARE

ELENCO ASSICURATI

ALLEGATO ALLA CONVENZIONE

PREVI AZIENDA REALE - TARIFFA 431 - CONTRATTO DI ASSICURAZIONE IN FORMA MISTA RIVALUTABILE ANNUALMENTE PER L'ACCANTONAMENTO DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO

NOMINATIVO ASSICURATO	DATA DI NASCITA	DATA DI ASSUNZIONE	SEZIONE 1 DATI PER CALCOLO DEL T.F.R. ALLA DECORRENZA		SEZIONE 2 DATI PER CALCOLO DEL PREMIO AL PERFEZIONAMENTO (da compilare in alternativa alla sezione 1)
			T.F.R. TOTALE MATURATO AL 31/12/….	☐ RETRIBUZIONE LORDA MENSILE oppure ☐ QUOTA ANNUA DI T.F.R.	☐ PRESTAZIONE DA GARANTIRE oppure ☐ PREMIO UNICO DA VERSARE