



Prot.nr. EM/ms AD/ Bon-M/I 6

Spett.le IMPRESA

OGGETTO: BONIFICO BANCARIO – RIMBORSI PRATICHE MALATTIA / INFORTUNIO

La Cassa Edile di Asti ha la possibilità di effettuare i rimborsi delle pratiche di Malattia, Infortunio e Malattia Professionale a mezzo BONIFICO BANCARIO, direttamente sul conto corrente delle Imprese che ne facciano richiesta.

Tale sistema di pagamento consente di evitare possibili smarrimenti e sottrazioni degli assegni, nonché le pratiche di versamento sul proprio conto corrente o l'eventuale riscossione.

Se la decisione è di NON usufruire del rimborso mediante BONIFICO BANCARIO, è sufficiente NON compilare il presente Modulo. In tal caso i rimborsi continueranno ad essere effettuati a mezzo assegno bancario non trasferibile.

Se invece la decisione è di USUFRUIRE del rimborso mediante BONIFICO BANCARIO, occorre compilare accuratamente e trasmettere alla Cassa Edile il Modulo sotto riportato, **indicando in modo chiaro e completo tutti i dati richiesti circa la Banca ed il Numero di conto corrente** su cui effettuare i rimborsi (Codice IBAN), nonché apporre Timbro e Firma della Ditta.

La scrivente Cassa Edile declina ogni responsabilità circa l'esattezza dei dati indicati. Si rende noto inoltre che, in presenza di dati incompleti o incomprensibili, i rimborsi sopra indicati continueranno ad essere effettuati a mezzo assegno.

Si rammenta che la Cassa Edile potrà erogare i rimborsi mal/inf a mezzo bonifico bancario unicamente a condizione che il conto corrente sia intestato o cointestato all'Impresa.

Per informazioni: Tel.nr.: 0141 531 354

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
Gallo Cav. Uff. Leandro

IL VICE PRESIDENTE
Cottella Piermario

apr 2008

Data: _____

Spett.le CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI ASTI

Si comunicano di seguito le coordinate bancarie di cui questa Impresa intende avvalersi per l'accredito diretto dei Rimborsi relativi alle pratiche di Malattia, Infortunio e Malattia Professionale. Tali dati si intendono come validi e confermati fino ad eventuale nuova comunicazione da parte di questa Impresa.

Codice Ditta : Ragione Sociale :

COD. PAESE	COD. CONTR	CIN	ABI	CAB	NR. CONTO (12 CARATTERI)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE (PER ESTESO)

BANCA	AGENZIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

INDIRIZZO	CITTA'	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ricezione Cassa Edile

Timbro e Firma dell'Impresa