



Prot.n. EM/ms AD/ Bon-M/I 2

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, 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.

Per informazioni Tel.nr.: 0141 531 354

Distinti saluti

IL PRESIDENTE  
Gallo Cav. Uff. Leandro

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 :

<b>CIN</b>	<b>ABI</b>	<b>CAB</b>	<b>CONTO (12 caratteri)</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

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

**Ricezione Cassa Edile**

**Timbro e Firma dell'Impresa**