

Spettabile
IBL Banca S.p.A.
Via Venti Settembre, 30
00187 Roma

Richiesta di accredito Pensione I.N.P.S.

Il/La sottoscritto/a _____ Nato a _____ il ___/___/____ Residente
a _____ Codice Fiscale _____

autorizza

IBL Banca a richiedere presso l'Inps di competenza la modifica delle coordinate bancarie, al fine di accreditare la pensione sul conto corrente n. _____ (di seguito, il "Rapporto"), in essere presso la Vostra Banca, intestato a _____

di tutte le rate di pensione, gli eventuali arretrati, conguagli ed in genere qualsiasi somma che l'I.N.P.S. pagherà, Vostro tramite, con riferimento al/ai certificato/i di pensione n. _____ categoria _____ sede _____ a nome di _____

In relazione alla suddetta richiesta, il sottoscritto espressamente sin da ora **dichiara e riconosce:**

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente, in forma scritta, alla Banca il venire meno anche di una sola delle condizioni cui è subordinato il godimento del trattamento pensionistico e degli annessi assegni accessori;
- che l'incompleta o la mancata segnalazione dei fatti o stati, che incidono sul diritto e/o sulla misura del trattamento pensionistico, comporta il recupero delle somme indebitamente riscosse;
- di autorizzare sin d'ora la Banca a prelevare d'ufficio, anche su indicazione dell'I.N.P.S., le somme erroneamente e/o indebitamente riconosciute e/o accreditate sul Rapporto;
- di accettare come pienamente validi ed efficaci, anche nei confronti dei cointestatari del Rapporto e/o dei propri eredi ed aventi causa a qualsiasi titolo, i prelievi e gli addebiti delle somme erroneamente e/o indebitamente riconosciute;
- di sollevare e manlevare la Banca da qualsiasi responsabilità nei confronti propri, dei cointestatari del Rapporto, degli eredi e degli aventi causa a qualsiasi titolo, in merito ai prelievi e agli addebiti che la Banca eseguirà sul Rapporto a seguito di richiesta da parte dell'I.N.P.S.;
- di sollevare e manlevare la Banca da qualsiasi contestazione o controversia che dovesse insorgere con l'I.N.P.S.

FIRMA DEL TITOLARE DELLA/E PENSIONE/I

Data
