Mod. Com sosp

Servizio Prestazioni e Welfare
Ufficio Gestione Prestazioni
Via Antoniotto Usodimare 31
00154 Roma

Comunicazione decesso del pensionato matricola: _____

Il sottoscritto _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____ Cap _____

Via _____ N. _____

Tel. _____ Cod.Fisc _____

Relazione di parentela con il pensionato: _____

_____

COMUNICA CHE

il pensionato: _____ Cod.Fisc: _____

è deceduto in data _____

pertanto richiede la sospensione del pagamento della pensione.

_____ _____

Data Firma del richiedente

La richiesta, insieme ad un documento di riconoscimento, può essere inoltrata:

- per Email: help.agenti@enasarco.it
- per posta a: "Fondazione Enasarco - Ufficio Gestione Prestazioni - Via A. Usodimare 31 - 00154 ROMA".

Le istanze senza documento di riconoscimento del richiedente o incomplete NON saranno accettate.