

fasen



Fondo Attività Servizi Sociali
per i lavoratori delle
Aziende del Settore Energia - Eni

Consiglio di Amministrazione Territoriale

RICHIESTA PRESTITO di SOLIDARIETA'

(Da compilare in stampatello ed inviare alla Segreteria Territoriale di competenza, unitamente alla documentazione)

PER: CASI SANITARI GRAVI CURE ED INTERVENTI DENTARI CALAMITA' NATURALI ALTRO

DATI PERSONALI

Cognome:	Nome:	Data di nascita
Indirizzo:	n.	
Cap:	Città:	Prov.:
Recapito telefonico:	Cellulare:	
Email:		
Società di appartenenza:	Sede di lavoro:	
Data assunzione:	Inquadramento:	Matr. Aziendale:
Retribuzione lorda annua:		
Numero familiari a carico:		

Tabella indicativa dei documenti da produrre in base alla tipologia del prestito richiesto

Documenti da Produrre	Casi sanitari gravi	Cure ed
	Calamità naturali	interventi
	Altro	dentari (*)
Codice Fiscale	X	X
Copia Carta d'Identità	X	X
Stato di Famiglia	X	
Documentazione attestante lo stato di disagio	X	
Copia ultimo cedolino stipendio	X	X
Preventivo di spesa su carta intestata dello specialista e produzione della prima fattura		X

L'approvazione della richiesta è concessa dall'ufficio di Presidenza del Consiglio di Amministrazione Territoriale. La segreteria provvederà ad inviare all'interessato la seguente documentazione che dovrà essere sottoscritta:

richiesta di finanziamento Fasen, scheda antiriciclaggio e lettera di autorizzazione alle trattenute.

Il plafond individuale dei prestiti concessi dalla Serfactoring, tramite Fasen, **non può** superare gli € 15.000,00.

(*) Il Fasen si riserva la facoltà di effettuare controlli a campione.

Rimborso in **rate mensili** (indicare con una X la rateizzazione che interessa)

Somma richiesta	n. rate 12	n. rate 24	n. rate 36	n. rate 48	n. rate 60
€.....

Data

(firma)

A cura del C.d.A. Territoriale: garanzia TFR

Garanzia Fasen