

Spett.le
Cap.Ital.Fin. SpA
Corso Umberto I, 381
80138 Napoli (NA)

Luogo _____ Data _____

OGGETTO: Richiesta svincolo TFR - Contratto n. _____

Titolare: _____ Codice fiscale: _____

Al fine di procedere alla valutazione della richiesta di anticipo del TFR formulata dal dipendente indicato in oggetto, siamo a richiedere la Vostra autorizzazione allo svincolo del TFR medesimo, dichiarando, a tal fine, quanto segue:

- **TFR accantonato presso il datore lavoro alla data odierna (indicare il TFR maturato) pari a € _____**
(si richiede documento dimostrativo)
- **Il cliente aderisce a fondi di previdenza complementari:**
 - Aderisce
TFR accantonato presso il fondo alla data odierna pari a € _____ (allegare estratto conto aggiornato del Fondo)
 - Non aderisce
- **Trattenute in essere sullo stipendio del dipendente per cessioni/deleghe di pagamento, oltre a quella stipulata con *Cap.Ital.fin. SpA o IFIS LEASING SPA (ora Cap.Ital.Fin.Spa):***
Data stipula _____ debito residuo € _____
Data stipula _____ debito residuo € _____
- Importo richiesto dal dipendente a titolo di anticipazione pari a € _____

Timbro e firma

****TALE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE E RESTITUITO TIMBRATO E FIRMATO DAL DATORE DI LAVORO;
IN CASO CONTRARIO NON SARA' POSSIBILE PROCEDERE CON LA VALUTAZIONE RICHIESTA**