



**Da inviare, in originale, a:  
Fondo Pensione Telemaco  
Via Luigi Bellotti Bon, 14  
00197 Roma**

Codice Fiscale: 97157160587 – Iscrizione Albo n.103

Contact Center: 0422/1745964 - E-mail: [info@fondotelemaco.it](mailto:info@fondotelemaco.it)

## MODULO D - COMUNICAZIONE DECESSO

L'AZIENDA \_\_\_\_\_

P.I.V.A./C.F. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

### COMUNICA IL DECESSO

Del/la signor/a \_\_\_\_\_ avvenuto il \_\_\_\_\_

Codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Data del conguaglio finale dei versamenti contributivi: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Timbro e firma dell'Azienda \_\_\_\_\_