Domanda di pagamento rateale

Nel caso di conteggi provvisori potete impostare autonomamente un ordine permanente tramite e-banking. A tale scopo siete pregati di utilizzare il numero di riferimento corretto sulla vostra polizza di versamento. Non è necessario informarci in merito.

I pagamenti rateali comportano **interessi** di **mora.**

Numero di assicurazione sociale	
Cognome / nome	
Via / numero civico	
NPA / domicilio	
Numero di telefono	
E-mail	
Anno di assoggettamento	
Numero di rate (max. 12)	
Data della prima rata	
Osservazioni	

Data Firma

Per favore inoltrare via e-mail o per posta il modulo compilato e firmato:

- E-mail: wpe@abm.gr.ch
- Posta: Ufficio della protezione della popolazione e del militare Grigioni, Schlossweg 4, 7023 Haldenstein