

Domanda di versamento della prestazione di libero passaggio in contanti

Dati personali

Nome / Cognome _____ Data di nascita _____

Indirizzo _____ NPA / Località _____

Stato civile _____

L'assicurato può esigere il pagamento in contanti della prestazione d'uscita se lascia definitivamente la Svizzera (e fatto salvo l'articolo 25f), comincia un'attività lucrativa indipendente e non è più soggetto alla previdenza professionale obbligatoria o l'importo della prestazione d'uscita è inferiore all'importo annuo dei suoi contributi. L'assicurato non può esigere il pagamento in contanti dell'ave di vecchiaia accumulato sino al momento dell'uscita dall'istituto di previdenza secondo l'articolo 15 LPP fintanto che è affiliato obbligatoriamente a un'assicurazione contro i rischi di vecchiaia, morte e invalidità secondo le disposizioni legali di uno Stato membro della CE, Islanda e Norvegia o risiede nel Liechtenstein.

Pagamento in contanti

() se l'assicurato/a lascia definitivamente la Svizzera
(Allegato: Conferma di partenza dell'Ufficio controllo abitanti)

() se l'assicurato/a comincia un'attività lucrativa indipendente
(Allegato: Conferma della Cassa di compensazione AVS)

() se al momento dell'uscita, la prestazione è inferiore a un contributo annuo

Dati di pagamento

Nome della banca _____ NPA / Località _____

Clearing _____ No. di conto _____

Postfinance _____ IBAN _____

Il/la sottoscritto/a dichiara con la presente che le giustificazioni sopra indicate corrispondono a verità. Inoltre riconosce esplicitamente di essere stato/a informato/a che col pagamento in contanti viene a cessare ogni ulteriore diritto nei confronti dell'istituzione di previdenza per la vecchiaia e di dover quindi provvedere alla propria previdenza da sé, magari impegnando a tal fine la somma ricevuta dalla suddetta istituzione per la previdenza personale.

Inoltre, confermo che, ai sensi dell'art. 79b LPP, durante gli ultimi tre anni prima del versamento di capitale non è stato effettuato un riscatto volontario.

Luogo / Data _____ Firma _____

Firma del coniuge o partner registrati _____
La firme del coniuge dev'essere autenticata