



Questionario per il pensionamento

Dati personali

Signora / Signore

No dell'assicurato: _____
Id. AVS: _____
Stato civile: _____
Data di nascita: _____
No di concordato : _____

Nome: _____
Cognome: _____
Via, No: _____
NAP/luogo: _____

Data di pensionamento: _____

Modalità di pagamento desiderata:

- Rendita
 Capitale in ragione del: _____ % o di CHF: _____
 Rendita per figli : allegare copia del libretto di famiglia.
Per i figli che hanno compiuto l'età di 20 anni, allegare attestato di studio.

Informazioni importanti in caso di versamento in capitale:

Se l'assicurato desidera ricevere il versamento in capitale, questo formulario deve essere inviato alla Cassa pensione al più tardi 3 mesi prima della data di pensionamento.

- Sposato, legato mediante un'unione domestica registrata ai sensi della legge federale sull'unione domestica registrata di coppie omosessuali del 18 giugno 2004 (LUD)
Giustificativo richiesto: firma del coniuge necessaria con copia del suo documento d'identità; se l'importo è superiore a CHF 20'000.00, autenticazione della firma da parte di un notaio.
- Celibe/nubile, divorziato, unione domestica registrata sciolta giudizialmente, vedovo, unione domestica registrata sciolta a seguito di decesso
Giustificativo richiesto: estratto di stato civile recente.

In caso di una domanda per prestazioni AI in corso, il versamento in capitale deve essere differito fino alla decisione definitiva dell'AI. Se la persona assicurata riceve una rendita d'invalidità della Cassa pensione, il versamento in capitale è escluso.

Coordinate di pagamento da fornire obbligatoriamente per qualsiasi tipo di versamento:

La preghiamo di allegare una cedola di versamento o un estratto d'identità bancaria.

- Posta CCP: _____
- Banca No del conto (IBAN): _____
Nome, cap, luogo, paese: _____
Clearing, swift o bic: _____
Titolare del conto: _____

> Allegare un estratto complementare se desidera trasferire le Sue prestazioni su due conti distinti.

Luogo / data: _____

Firma dell'assicurato: _____

Firma del coniuge per approvazione : _____

Accetta il versamento in capitale