

Richiesta di versamento

Numero del cliente:

N. d'assicurazione sociale (AVS)

7 5 6 . . .

Contraente della copertura previdenziale:

Nome e cognome

Via, numero

NPA, località

Stato civile

Numero di telefono (in caso di domande)

Indirizzo e-mail

Richiesta

- ☐ Prelievo dell'intero avere di previdenza
- ☐ Prelievo parziale dell'avere di previdenza
(possibile solo in caso di acquisto nella cassa pensioni, divorzio / unione domestica sciolta giudizialmente, modifica del regime dei beni)

Ammontare del versamento in CHF

Motivo del versamento (aggiungere gli allegati secondo il motivo di versamento)

- ☐ **Raggiungimento dell'età di riferimento ai sensi dell'art. 13 cpv. 1 LPP**
- copia passaporto / carta d'identità (con firma riconoscibile)
 - per i versamenti a partire da 20 000 franchi certificato di domicilio (non risalente a più di un mese)
- ☐ **Versamento anticipato** (al più presto cinque anni prima del raggiungimento dell'età di riferimento ai sensi dell'art. 13 cpv. 1 LPP)
- copia passaporto / carta d'identità (con firma riconoscibile)
 - per i versamenti a partire da 20 000 franchi: certificato di domicilio (non risalente a più di un mese)
- ☐ **Divorzio / Unione domestica sciolta giudizialmente**
- copia della sentenza di divorzio / dello scioglimento passata in giudicato
(le sentenze di divorzio estere devono essere riconosciute dal tribunale svizzero)
 - in caso di versamento in un'istituzione del pilastro 3a: conferma o copia della convenzione di previdenza dell'istituzione del pilastro 3a del coniuge o del partner registrato avente diritto
 - copia passaporto / carta d'identità (con firma riconoscibile)
 - per i versamenti a partire da 20 000 franchi: certificato di domicilio (non risalente a più di un mese)
- ☐ **Acquisto nella cassa pensioni** (secondo pilastro)
- attestato dell'istituzione di previdenza (cassa pensioni) sull'importo dell'acquisto massimo possibile
 - copia passaporto / carta d'identità (con firma riconoscibile)



- ☐ **Trasferimento a un'altra istituzione di previdenza del pilastro 3a**
- conferma o copia della convenzione di previdenza della nuova istituzione di previdenza pilastro 3a
 - copia passaporto / carta d'identità (con firma riconoscibile)
- ☐ **Avvio di un'attività lucrativa indipendente o cessazione dell'attuale attività lucrativa indipendente e avvio di un'altra attività lucrativa indipendente**
(versamento possibile solo entro un anno dall'avvio)
- copia dell'attuale decisione della cassa di compensazione dell'AVS (attività principale determinante)
 - copia passaporto / carta d'identità (con firma riconoscibile)
 - firma e copia di un documento d'identità attuale (copia passaporto / carta d'identità con firma riconoscibile) del coniuge / partner registrato*
 - per i versamenti a partire da 20 000 franchi: certificato di domicilio (non risalente a più di un mese)
- Confermo che inizio un'attività lucrativa indipendente come attività principale e non sono più soggetta/o alla previdenza professionale obbligatoria LPP.
- ☐ **Partenza definitiva dalla Svizzera**
- copia passaporto / carta d'identità (con firma riconoscibile)
- e**
- copia della dichiarazione di partenza del comune di domicilio svizzero (data di partenza non risalente a più di un anno)
- o**
- copia del certificato di domicilio all'estero attuale (non risalente a più di sei mesi)
- nonché**
- firma e copia di un documento d'identità attuale (copia passaporto / carta d'identità con firma riconoscibile) del coniuge / partner registrato *
- ☐ **Invalidità** (riscossione di una rendita d'invalidità intera)
- copia della disposizione attuale dell'assicurazione federale per l'invalidità
 - per i versamenti a partire da 20 000 franchi: certificato di domicilio (non risalente a più di un mese)
- ☐ **Decesso del contraente della copertura previdenziale**
- copia del certificato di morte e dell'atto di famiglia nonché del certificato ereditario e dell'elenco ufficiale degli eredi

** Se non sposati o non in unione domestica registrata, p.f. allegare la conferma dello stato civile ufficiale (non risalente a più di un mese).*

Versamento (p.f. allegare apposita fattura QR)

Nome del titolare del conto (su un conto intestato al contraente della copertura previdenziale)

Nome banca / istituzione di previdenza

Indirizzo

IBAN

C	H																
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Confermo l'esattezza e la completezza delle indicazioni succitate e dei documenti inoltrati. Autorizzo la Fondazione di previdenza 3a Swiss Life a effettuare ulteriori chiarimenti necessari. Al contempo, conferisco l'ordine di vendere eventuali titoli di credito presso la Fondazione di previdenza 3a Swiss Life nella misura dell'importo necessario.

Luogo e data

Firma proponente

Firma del coniuge / partner registrato (se necessaria)

_____ pagine allegate

Invia il formulario originale (non inviare fax o e-mail) alla Fondazione di previdenza 3a Swiss Life

Tutte le informazioni relative al trattamento dei dati personali e ai rispettivi scopi del trattamento sono reperibili nella **dichiarazione sulla protezione dei dati**, la cui versione aggiornata è sempre disponibile al sito www.swisslife-wealth.ch/it/dse-3a o al seguente indirizzo: Fondazione di previdenza 3a Swiss Life, c/o Swiss Life Wealth Management SA, Service Center, General-Guisan-Quai 40, Casella postale, 8022 Zurigo.

