

Richiesta di versamento

Numero del cliente: _____

Contraente della copertura previdenziale:

Nome e cognome _____

Via, numero _____

NPA, località _____

Stato civile _____

Numero di telefono (in casa di
domande) _____

Indirizzo e-mail _____

Richiesta

- Prelievo dell'intero avere di previdenza (saldare il conto di previdenza, senza continuazione della convenzione di previdenza)
- Prelievo dell'intero avere di previdenza (non saldare il conto di previdenza, con continuazione della convenzione di previdenza)
- Prelievo parziale dell'aver 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 _____

Data di versamento richiesta _____

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

- Raggiungimento dell'età di pensionamento ordinaria dell'AVS**
 - 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** (max. cinque anni prima del raggiungimento dell'età di pensionamento ordinaria dell'AVS)
 - 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)



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 investimenti presso la Fondazione di previdenza 3a Swiss Life alla data di versamento nella misura dell'importo necessario.

Luogo e data

Firma contraente della copertura previdenziale

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

