

Acquisto volontario delle intere prestazioni regolamentari Previdenza professionale

Datore di lavoro

N° contratto

Dati personali

Nome

Cognome

Via/n°

NPA/luogo

Data di nascita

N° di sicurezza sociale
(N° AVS)

N° telefono

E-mail

Indicazioni sull'acquisto volontario

1. Somma d'acquisto

Può trovare l'indicazione della somma d'acquisto massima possibile nel suo certificato di previdenza pagina 2 «Ulteriori informazioni».

Importo
dell'acquisto

CHF

Trasferimento dalla previdenza vincolata (pilastro 3a)?

Sì

No

2. Prelievi anticipati dalla previdenza professionale per la proprietà d'abitazione

Ha effettuato dei prelievi anticipati per la proprietà d'abitazione e non li ha ancora rimborsati?

Sì

No

3. Conti di libero passaggio o polizze di libero passaggio

Lei ha degli averi su conti di libero passaggio o polizze di libero passaggio?

Sì

No

In caso affermativo necessitiamo di ulteriori informazioni:

Saldo del conto di libero passaggio o valore di riscatto della polizza di libero passaggio al

31.12.

Saldo

CHF

Nome della banca/assicurazione

CHF



4. Attività lucrativa indipendente

Lei è o è stato un indipendente ed ha effettuato versamenti nel pilastro 3a? Sì No

In caso affermativo necessitiamo di ulteriori informazioni:

Saldo del conto 3a o valore di riscatto della polizza di assicurazione sulla vita 3a al

31.12.

Saldo

Nome della banca/assicurazione

CHF

CHF

5. Immigrazione dall'estero

Negli ultimi 5 anni si è trasferito/a dall'estero? Sì No

E' mai stato/a assicurato/a in un istituto di previdenza svizzero (2° pilastro)? Sì No

6. Prestazioni di vecchiaia percepite (capitale o rendita)

Ha già percepito prestazioni di vecchiaia o percepisce attualmente una rendita di vecchiaia? Sì No

In caso affermativo la preghiamo di allegare un attestato delle prestazioni al momento del pensionamento anticipato.

Importante

Ha risposto «No» dalla domanda 2–6 ed è pienamente abile al lavoro? Allora può versare l'importo massimo acquistabile secondo il Suo certificato di previdenza attuale. Se non fosse il caso, ci contatti (061 277 66 80). Siamo volentieri a Sua disposizione.

Firma

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver risposto in modo veritiero a tutte le domande e conferma di aver letto il foglio informativo «Acquisto nella previdenza professionale» e di averne compreso i requisiti e le conseguenze. Il foglio informativo è disponibile nel nostro centro di download all'indirizzo www.pax.ch/pp-download-it.

Luogo/data

Nome/cognome
in stampatello

Firma
della persona assicurata



Ricevuta

Conto / Pagabile a
CH64 0900 0000 1527 3791 0
Pax, Sammelstiftung BVG
Aeschenplatz 13
4002 Basilea

Pagabile da (nome/indirizzo)

—

Valuta	Importo
CHF	—

Punto di accettazione

Sezione pagamento



Valuta	Importo
CHF	—

Conto / Pagabile a
CH64 0900 0000 1527 3791 0
Pax, Sammelstiftung BVG
Aeschenplatz 13
4002 Basilea

Informazioni supplementari
Acquisto volontario

Pagabile da (nome/indirizzo)

—

Valuta	Importo
CHF	—

—

