

Prelievo di capitale al pensionamento

Azienda _____
N. contratto _____
Piano _____

Cognome _____ Nome _____
Via/n. _____ NPA/luogo _____
N. di assicurazione 756. _____ Data di nascita _____
Telefono _____ E-mail _____

Dichiaro di voler prelevare il capitale anziché la rendita di vecchiaia al momento del pensionamento.

Sono a conoscenza del fatto che

- il prelievo di capitale comporta il decadere di qualsiasi diritto
 - sulle rendite per i figli di pensionati
 - sulle rendite per coniugi, partner e conviventi
- il prelievo di capitale della rendita di vecchiaia è consentito solo con il consenso scritto del coniuge/partner registrato al momento del pensionamento
- le prestazioni di vecchiaia risultanti da riscatti non possono essere prelevate in forma di capitale nei tre anni successivi al riscatto senza ripercussioni fiscali (la forma della rendita non costituisce un problema).

Negli ultimi tre anni ho operato un riscatto per gli anni di contribuzione mancanti o per pensionamento anticipato

no Sì (se sì, compilare)

Importo in CHF _____ Data _____

Luogo e data

Firma dell'assicurato
