

Pagamento della prestazione d'uscita inferiore all'importo annuo dei contributi ai sensi dell'art. 5 della legge sul libero passaggio

Dati del contraente

Nome / Cognome			
Via / n°		Numero di cliente	
NPA / Luogo		Numero di conto	
Paese di domicilio			
N° AVS*	756.	Telefono cellulare	
Nazionalità		Telefono privato	
Stato civile		E-Mail	
Data di nascita			

*Si prega di aggiungere il no AVS/ N° di sicurezza sociale

Documenti da presentare:

Il/La titolare della previdenza deve presentare i seguenti documenti:

1. Conferma della precedente istituzione di previdenza professionale che la prestazione di libero passaggio trasferita è inferiore all'importo annuo dei contributi
2. Per i nubili, divorziati o vedovi: Attuale certificato di stato civile (che risale al massimo a 1 mese prima della data del pagamento) e copia del passaporto o della carta d'identità
3. Per le persone coniugate: Copia del passaporto o della carta d'identità del cliente e del coniuge/del partner registrato

Avvertenza importanti:

- in caso di documenti mancanti il pagamento non può essere effettuato.
- Dopo ricezione e approvazione della domanda il deposito intero sarà venduto entro cinque giorni lavorativi e accreditato sul conto di libero passaggio.

Informazioni sulle modalità di pagamento

Data di pagamento auspicata (al massimo 3 mesi nel futuro):

Nome della banca che tiene il conto:

IBAN / N° di conto:

Intestato al titolare della previdenza:



Il/La sottoscritto(a) dichiara che i fatti da lui/lei indicati nella motivazione corrispondono alla verità. Prende esplicitamente atto che con il versamento in contanti la copertura previdenziale è sospesa e ogni pretesa nei confronti della fondazione è estinta.

Firma

Data	Firma legalizzata del/ della titolare della previdenza*
Data	Firma legalizzata del coniuge/ del partner registrato*

*La legalizzazione della Firma deve essere effettuata su questo modulo di richiesta e deve avvenire tramite presenza personale a uno sportello della Banca Migros o da un Notaio.

La legalizzazione della Firma

Data	Timbro e firma
-----------------	---------------------------