

Richiesta di trasferimento a un altro istituto di libero passaggio

La forma maschile comprende anche quella femminile e la forma singolare quella plurale. Si prega di apporre una crocetta nella casella corrispondente e di compilarla. È obbligatorio indicare tutti i dati. Non sono ammesse cancellazioni né l'applicazione di correttore liquido.

Il sottoscritto, intestatario della previdenza, richiede il trasferimento dell'avere di libero passaggio indicato di seguito a una cassa pensioni o a un altro istituto di libero passaggio («istituto di previdenza»).

Generalità

N. di conto

Signora Signor

Cognome

Nome

Data di nascita

Via

NPA, località

Telefono 1

Telefono 2

Indirizzo e-mail

Nazionalità (una o più)

N. AVS

Stato civile

Nubile / celibe

Divorziato

dal (data)

In unione domestica registrata sciolta

dal (data)

Vedovo del coniuge / partner registrato

dal (data)

Coniugato / in unione domestica registrata (si prega di compilare le voci sottostanti)

• Data di contrazione del matrimonio / registrazione dell'unione domestica

• Cognome e nome del coniuge / partner registrato

• Data di nascita del coniuge / partner registrato

• Sesso del coniuge / partner registrato

donna uomo

Istruzioni di versamento

Nome della cassa pensioni

IBAN / N. di conto

Banca e IID (N. clearing)
(solo in mancanza dell'IBAN)

Indirizzo

NPA e località

Riferimento / N. di assicurato / N. di polizza

Persona di contatto presso l'istituto di previdenza

Telefono

Scadenza (al più tardi 6 mesi dopo
il ricevimento della richiesta)

al più presto il o _____

Confermo l'esattezza e la completezza dei dati sopraindicati e della documentazione inoltrata. Autorizzo la Fondazione di libero passaggio della Banca WIR («Fondazione»), ove necessario, a intraprendere a sua volta ulteriori accertamenti, ad es. presso tribunali, autorità e istituti di previdenza. La Fondazione non si assume alcuna re-sponsabilità per le conseguenze di versamenti eseguiti in ritardo o non effettuati, in particolare quando il versamento avviene nel periodo di fine anno. In termini di diritto fiscale, le conseguenze del trasferimento non vengono accertate dalla Fondazione e deve provvedervi l'intestatario della previdenza.

Si applica il diritto svizzero. Luogo di adempimento e foro competente è Basilea.

Data

Firma intestatario previdenza

Spedire la presente richiesta con gli allegati necessari a:

Fondazione di libero passaggio della Banca WIR, Casella postale, 4002 Basilea

Allegati obbligatori:

- Copia di un documento d'identità ufficiale in corso di validità dell'intestatario della previdenza
- Copia della conferma dell'istituto di libero passaggio che il conto su cui deve avvenire il versamento oggetto della richiesta è un conto detenuto presso un istituto di libero passaggio