

Richiesta di versamento per sopraggiunta età

Il sottoscritto, intestatario della previdenza, chiede il versamento degli averi di libero passaggio sottostanti a causa della propria età.

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.

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

Versamenti in contanti, prelievi anticipati per la promozione della proprietà abitativa e riscatti

Negli ultimi tre anni ha richiesto la corresponsione di una parte del suo avere di previdenza per motivi di versamento in contanti?

Sì (avviso importante: questo versamento può comportare conseguenze fiscali rilevanti; accerti la questione con l'autorità fiscale competente)

No

Negli ultimi tre anni ha prelevato una parte del suo avere di previdenza per la promozione della proprietà abitativa?

Sì (avviso importante: questo versamento può comportare conseguenze fiscali rilevanti; accerti la questione con l'autorità fiscale competente)

No

Negli ultimi tre anni ha effettuato riscatti volontari nella sua cassa pensioni?

Sì (avviso importante: questo versamento può comportare conseguenze fiscali rilevanti; accerti la questione con l'autorità fiscale competente)

No

Istruzioni per il versamento

(chiusura, non si possono effettuare versamenti parziali)

IBAN / N. di conto _____

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

Nome e cognome del titolare del conto _____

Indirizzo del titolare del conto _____

NPA e località del titolare del conto _____

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 responsabilità 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 versamento 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

Firma del coniuge o del partner registrato

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 di un documento d'identità ufficiale in corso di validità del coniuge o del partner registrato
o, se non coniugato / in unione domestica registrata
- Copia di un certificato di stato civile aggiornato (da richiedersi presso l'ufficio dello stato civile) o conferma ufficiale aggiornata dello stato civile; se il divorzio/lo scioglimento dell'unione domestica è avvenuto negli ultimi sei mesi, allegare anche la sentenza di divorzio/scioglimento passata in giudicato