



Richiesta di trasferimento parziale alla nuova cassa pensioni

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, chiede il trasferimento parziale a una cassa pensioni degli averi di libero passaggio sottostanti.

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



Non posso versare il mio intero avere di libero passaggio nella nova cassa pensioni?

- No (Viene trasferito l'intero avere, non sono ammessi trasferimenti parziali.)
- Sì (Si prega di allegare conferma della cassa pensioni sull'importo massimo della prestazione di libero passaggio trasferibile. Verrà trasferito questo importo massimo.)

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 sopra indicati 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. Prendo atto che la Fondazione ha l'obbligo di inoltrare la decisione del tribunale al seguente istituto di 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 della cassa pensioni che il conto su cui deve avvenire il versamento oggetto della richiesta è un conto detenuto presso una cassa pensioni

- Copia della conferma della cassa pensioni sull'importo massimo della prestazione di libero passaggio trasferibile, se necessaria in base alla richiesta