

Ordinazione della dichiarazione di fattibilità

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 per gli averi di libero passaggio sottostanti l'allestimento di una dichiarazione di fattibilità nel procedimento di divorzio / scioglimento dell'unione domestica registrata.

Generalità

N. di conto:

Signora Signor

Cognome

Nome

Data di nascita

Via

NPA, località

Telefono 1

Telefono 2

Nazionalità

N. AVS

Data del matrimonio/della 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

Prelievi anticipati effettuati

Ha già effettuato dei prelievi anticipati per la promozione della proprietà abitativa?

No

Sì (compilare le voci sottostanti)

• Dati dei rispettivi prelievi anticipati _____

• Importi dei rispettivi prelievi anticipati _____

Costituzione in pegno

L' avere di previdenza è costituito in pegno per la promozione della proprietà abitativa?

No

Sì (compilare le voci sottostanti)

• Data del/i pegno/i _____

• Importo del/i pegno/i CHF _____ o importo massimo legale

• Per chi è costituito in pegno l' avere di previdenza? _____

Riscatti

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

Sì (si prega di allegare la documentazione e/o conteggio da parte dell' allora istituto di previdenza)

No

Dichiarazione di fattibilità

Data prevista del divorzio /

Dello scioglimento dell' unione domestica _____

Inviare la dichiarazione a intestatario della previdenza

avvocato (compilare le voci sottostanti)

tribunale competente (compilare le voci sottostanti)

Numero di procedimento (se disponibile) _____

Indirizzo dell' avvocato o del tribunale competente _____

Confermo l' esattezza e la completezza dei dati sopraindicati e della documentazione inoltrata. Autorizzo la Fondazione di libero passaggio della Banca WIR, ove necessario, a intraprendere a sua volta ulteriori accertamenti, ad es. presso tribunali, autorità e istituti di previdenza. Dal momento della ricezione della presente ordinazione, a partire dalla presentazione della documentazione e degli elementi di prova necessari, fino all' invio della dichiarazione di fattibilità possono intercorrere al massimo sei settimane. Prendo atto che dal ricevimento dell' ordinazione fino alla sentenza del tribunale passata in giudicato il mio conto di libero passaggio è bloccato a titolo precauzionale per tutti i versamenti e i trasferimenti. **Si applica il diritto svizzero. Luogo di adempimento e foro competente è Basilea.**

_____ Data

_____ Firma intestatario previdenza

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