

## Trasferimento da un altro istituto di previdenza del 2° pilastro

---

*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.*

**AVVISO IMPORTANTE:** il presente modulo deve essere utilizzato solo se esiste già un conto di libero passaggio presso la Fondazione di libero passaggio della Banca WIR. In caso contrario si prega di utilizzare il modulo per la richiesta di apertura di tale conto.

Il sottoscritto, intestatario della previdenza, chiede che l'avere di previdenza presso il sottostante istituto di previdenza del 2° pilastro sia trasferito alla Fondazione di libero passaggio della Banca WIR.

### Generalità

Numero di conto  
presso la Fondazione di libero  
passaggio della Banca WIR

Signora  Signor

Cognome

Nome

Data di nascita

Telefono 1

Telefono 2

Indirizzo e-mail

Nazionalità

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

Si prega di compilare e firmare la pagina seguente e di rispedire tutte le pagine a:  
Fondazione di libero passaggio della Banca WIR, Casella postale, 4002 Basilea

Ci occupiamo noi per suo conto dell'esecuzione del trasferimento.

*Spazio riservato alla fondazione:*

Neue VE angewiesen.

Visum:

Datum:

.....

## Istruzione di versamento al precedente istituto di previdenza

### Istituto di previdenza precedente

Nome dell'istituto di previdenza del 2° pilastro .....

Via .....

NPA, località .....

### Generalità

Numero dell'assicurato / di contratto  
presso il precedente istituto di previdenza \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

NPA, località \_\_\_\_\_

N. AVS \_\_\_\_\_

Si prega il suindicato istituto di previdenza precedente di trasferire la prestazione di libero passaggio sul seguente conto di transito della Fondazione di libero passaggio della Banca WIR, avendo cura di indicare le generalità dell'intestatario della previdenza:

- IBAN CH38 0839 1009 9185 1533 1 intestato a Fondazione di libero passaggio della Banca WIR, 4002 Basilea

Si prega l'istituto di previdenza precedente di far prevenire alla Fondazione di libero passaggio della Banca WIR, Casella postale, 4002 Basilea un conteggio di uscita dettagliato dove figurino almeno i seguenti dati: quota obbligatoria della PLP, PLP all'età di 50 anni, PLP all'atto del matrimonio / della registrazione, data del matrimonio / della registrazione, dati sui prelievi anticipati, dati sulle costituzioni in pegno PPA, riscatti.

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma dell'intestatario della previdenza

Spazio riservato alla Fondazione:

A nome della Fondazione di libero passaggio della Banca WIR i sottoscritti confermano che l'avere di previdenza può essere trasferito sul conto di transito succitato e che sarà accreditato al conto personale del suddetto intestatario della previdenza.

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma 1 / Cognome e nome

\_\_\_\_\_

Timbro

\_\_\_\_\_

Firma 2 / Cognome e nome