

Richiesta di proseguimento della previdenza per persone che esercitano un'attività lucrativa dopo il raggiungimento dell'età ordinaria di pensionamento

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 fornire tutti i dati. Non sono ammesse cancellazioni né l'applicazione di correttore liquido.

Il sottoscritto, intestatario della previdenza, chiede il proseguimento del sotto indicato conto pilastro 3a dopo il raggiungimento dell'età ordinaria di pensionamento AVS.

Generalità

N. di conto

Signora Signor

Cognome

Nome

Data di nascita

Via

NPA, località

Telefono 1

Telefono 2

Nazionalità

N. AVS

Siete ancora affiliati ad una cassa pensioni?

Sì

No

L'intestatario della previdenza prende atto che le prestazioni di vecchiaia diventano esigibili al raggiungimento dell'età ordinaria di pensionamento AVS. Tuttavia

- il **ritiro** dell'avere del pilastro 3a può essere rimandato **al massimo per cinque anni dopo il raggiungimento dell'età ordinaria di pensionamento AVS**, se l'intestatario della previdenza **dimostra annualmente di continuare a esercitare un'attività lucrativa**;
- è possibile continuare a versare **contributi** nel pilastro 3a per al massimo **cinque anni dopo il raggiungimento dell'età ordinaria di pensionamento** dell'AVS, se l'intestatario della previdenza **dimostra annualmente di continuare a esercitare un'attività lucrativa e**
- è necessaria la **conferma annuale di un datore di lavoro** come prova che l'intestatario della previdenza continua a esercitare un'attività lucrativa anche dopo il raggiungimento dell'età ordinaria di pensionamento AVS (v. «Allegato obbligatorio»)

L'intestatario della previdenza conferma espressamente che

- **continua a esercitare un'attività lucrativa**,
- comunicherà tempestivamente eventuali **modifiche della sua situazione alla Fondazione di previdenza Terzo della Banca WIR e**
- **la violazione delle disposizioni di legge può comportare conseguenze rilevanti di natura fiscale.**

Data

Firma dell'intestatario della previdenza

Allegato obbligatorio:

- Conferma del datore di lavoro o della cassa di compensazione AVS