

Trasferimento da un altro istituto di previdenza pilastro 3a

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.

AVVISO IMPORTANTE: il presente modulo deve essere utilizzato unicamente se esiste già un conto Terzo presso l'istituto di previdenza Terzo della Banca WIR. In caso contrario, si prega di utilizzare il modulo di richiesta per l'apertura di tale conto.

Il sottoscritto, intestatario della previdenza, chiede il trasferimento dell' avere del pilastro 3a detenuto presso il sotto indicato istituto di previdenza alla Fondazione di previdenza Terzo della Banca WIR.

Generalità

N. di conto
presso la Fond. di previdenza
Terzo 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 previdenza Terzo 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 pilastro 3a _____
Via _____
NPA, località _____

Generalità

N. di conto / N. di polizza
presso il precedente istituto di previdenza _____
Cognome _____
Nome _____
Data di nascita _____
Via _____
NPA, località _____
N. AVS _____

Con la presente, il sottoscritto, intestatario della previdenza, incarica l'istituto di previdenza del pilastro 3a succitato di estinguere il conto del pilastro 3a e di vendere eventuali titoli nel deposito 3a o di annullare la polizza 3a e di trasferire il saldo dalla Fondazione di previdenza Terzo della Banca WIR al conto del pilastro 3a specificato di seguito:

N. di conto _____ Banca WIR soc. cooperativa, 4002 Basilea (IID / N. clearing: 8391)

Data

Firma dell'intestatario della previdenza

Spazio riservato alla Fondazione:

A nome della Fondazione di previdenza Terzo della Banca WIR, i sottoscritti confermano che, per quanto riguarda la relazione di conto specificata di seguito, si tratta di un conto individuale del pilastro 3a dell'intestatario della previdenza succitato.

Data

Firma 1 / Cognome e nome

Timbro

Firma 2 / Cognome e nome