

COPRE

NOTIFICA DI PENSIONAMENTO

Impresa affiliata : N. contratto :

Dati personali dell'assicurato/a

Nome e cognome : Data di nascita :

N. AVS : Sesso : ☐ M ☐ F

Indirizzo :

Tel. privato/cellulare : Email :

Stato civile, dal : ☐ celibe/nubile ☐ sposato/a ☐ divorziato/a

☐ vincolato/a da un'unione domestica registrata ☐ unione domestica sciolta ☐ vedovo/a

Pensione al :

Indicazione delle prestazioni pensionistiche

(Una sola scelta possibile)

- ☐ Rendita annuale di pensione
- ☐ Capitale di vecchiaia (Il diritto a ogni ulteriore prestazione si estingue in caso di liquidazione totale sotto forma di capitale)

- ☐ Prestazione pensionistica mista
- la cui parte in capitale ammonta a CHF
- la cui rendita annuale ammonta a CHF

Rendita per figli di pensionati

(Le rendite per figli di pensionati sono versate al più tardi non oltre i 25 anni, in conformità al art. 22 del regolamento di previdenza)

Cognome e nome: Data di nascita:

Cognome e nome: Data di nascita:

Cognome e nome: Data di nascita:

Certifico che...

- ☐ intendo lasciare la Svizzera, oppure non risiedo in Svizzera

Prendo atto che una ritenuta alla fonte sarà dedotta dal capitale pensionistico.

Indirizzo all'estero:

.....

.....

.....

- ☐ non intendo lasciare la Svizzera.

Prendo nota del fatto che l'importo della prestazione in capitale sarà dichiarato per iscritto all'Amministrazione federale delle contribuzioni.

COPRE

NOTIFICA DI PENSIONAMENTO

Indirizzo di pagamento

IBAN (max. 34 cifre) :

Banca / Posta (nome, NPA, località, nazione):

Titolare del conto:

Codice SWIFT (BIC) : Clearing/CB :

Documenti giustificativi

I seguenti documenti giustificativi devono essere obbligatoriamente allegati al presente documento :

In tutti i casi

☐ Copia di un documento d'identità

Versamento parziale o totale del capitale

☐ Per le persone non sposate/non vincolate da un'unione domestica registrata, un attestato dello stato civile di meno di 3 mesi, da richiedere all'ufficio di stato civile et al comune di origine

Rendita per figli di pensionati

☐ Copia del certificato di famiglia o degli atti di nascita
☐ Attestato di studio o di apprendistato per il/i figli(o) di più di 18 anni menzionato/i sopra.

Ho preso atto della notifica all'Amministrazione federale delle contribuzioni della prestazione versata.

Dichiaro che tutte le informazioni prodotte qui sopra sono veritiere.

Luogo e data :

.....
Firma dell'assicurato/a

Luogo e data :

.....
Firma del coniuge/Partner registrato

Autenticazione della firma del coniuge/partner registrato in caso di versamento parziale o totale del capitale

La firma del coniuge/partner registrato/a deve essere autenticata da un organismo ufficiale (notaio, giudicatura di pace, ufficio passaporti o polizia locale).

.....
Timbro e firma dell'organismo ufficiale