



## RICHIESTA DI TRASFERIMENTO DI PRESTAZIONI DI LIBERO PASSAGGIO

Impresa affiliata : ..... N. contratto : .....

### Dati personali dell'assicurato/a

Cognome e nome : ..... 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

### Alla nuova persona assicurata

Le diamo il cordiale benvenuto in seno COPRÉ.

Se lei era già assicurato/a presso il suo ex datore di lavoro nell'ambito della previdenza professionale, in linea di principio ha diritto a una prestazione di libero passaggio. Conformemente alle disposizioni di legge, questa prestazione deve essere trasferita alla nostra cassa pensioni.

Se dispone di una polizza di libero passaggio presso un assicuratore o di un conto di libero passaggio presso una banca, lei è inoltre tenuto/a a richiedere il trasferimento di tale importo alla nostra fondazione.

Basta inviare questo modulo all'istituto di previdenza dell'ex datore di lavoro o alla fondazione di libero passaggio. È importante anche che sia completo di cognome, nome, n° AVS, nonché il nome del suo nuovo datore di lavoro.

Dopo aver percepito la prestazione di libero passaggio, COPRÉ la userà come contributo di libero passaggio in suo favore e le rilascerà un certificato di previdenza.

### Al precedente istituto di previdenza

Vi preghiamo di trasferire la prestazione di libero passaggio della persona assicurata (art. 3 cpv. 1 LFLP) secondo le seguenti modalità di pagamento e di fornirci le informazioni necessarie per il trattamento di questa prestazione.

Indirizzo:	COPRÉ Place de la Gare 12 1003 Lausanne
Dati per il pagamento:	UBS Switzerland AG 1211 Genève 2 Clearing : 240 IBAN : CH40 0024 0240 5494 3601 R Titolare : La Collettiva di previdenza – Copré