

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

Data di pensionamento :

Pensionamento ☐ anticipato ☐ completo ☐ parziale del%

Datore di lavoro informato il :

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 sulle prestazioni di pensionamento può essere trattenuta un'imposta alla fonte.

Indirizzo all'estero:

☐ non intendo lasciare la Svizzera.

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. |
| In caso di PPA non rimborsato | ☐ Estratto recente del registro fondiario |

Prendo atto che le prestazioni di pensionamento percepite saranno dichiarate all'Amministrazione federale delle contribuzioni

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 deve essere autenticata sul presente modulo da un'autorità ufficiale (notaio, ufficio passaporti o polizia locale).

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