

GEMINI Sammelstiftung
c/o Avadis Vorsorge AG
Zollstrasse 42
Postfach
8031 Zürich

GEMINI Sammelstiftung
c/o Avadis Vorsorge AG
Zollstrasse 42
Postfach
8031 Zürich

Notifica di pensionamento

Affinché il pensionamento possa essere eseguito come richiesto, si prega di consegnare il modulo compilato in ogni sua parte e firmato al più tardi **quattro settimane** prima della data desiderata.

Dati relativi alla persona assicurata

Cassa di previdenza

Azienda

Cassa Cassa pensioni Quadri/Cassa complementare

Persona assicurata

Cognome

Nome

Numero AVS

Numero d'assicurato

Sesso

Data di nascita

Stato civile

Indirizzo

NPA e località

Risoluzione del rapporto di lavoro a seguito del pensionamento

Pensionamento ordinario in data

Pensionamento anticipato in data

Pensionamento differito in data

Pensionamento parziale in data al %

Nuovo salario annuo per il grado di occupazione restante CHF

La persona uscente è inabile al lavoro? No Sì

Luogo/data

Timbro e firma dell'azienda

Dati relativi alla persona assicurata alla data del pensionamento

Cognome

Nome

Numero AVS

Numero d'assicurato

Stato civile confermato*

Domicilio fiscale alla data del pensionamento

Svizzera

Estero

Indirizzo esatto

NPA, località, paese

Forma desiderata della prestazione di vecchiaia

Prelievo sotto forma di capitale

Desidero che il prelievo dell'intero capitale di risparmio avvenga sotto forma di capitale.

Prelievo sotto forma di rendita

In deroga al piano di previdenza, opto per una rendita di vecchiaia con aspettativa di una rendita per coniuge dello stesso ammontare della rendita di vecchiaia. Prendo atto che in seguito a ciò la rendita di vecchiaia sarà calcolata con l'aliquota di conversione inferiore secondo il Regola-mento quadro, cifra 18.8 e allegato 2.

Desidero che il prelievo dell'intero capitale di risparmio avvenga sotto forma di rendita.

Desidero una rendita mensile fissa di CHF _____, il resto sotto forma di capitale.

Desidero il _____ %, equivalente a CHF _____, sotto forma di capitale, il resto sotto forma di rendita.

Figli aventi diritto a una rendita

Si prega di allegare copie dei documenti d'identità e attestati di formazione

1 Cognome e nome

Numero AVS

756.

. .

Data di nascita

Sesso

M

F

2 Cognome e nome

Numero AVS

756.

. .

Data di nascita

Sesso

M

F

3 Cognome e nome

Numero AVS

756.

. .

Data di nascita

Sesso

M

F

Coordinate bancarie

Nome della banca

Via

NPA e luogo

IBAN

SWIFT/BIC (pagamenti esteri)

Conto intestato a

Firme

Dichiaro di aver letto quanto precede e di aver compilato il modulo in modo completo e veritiero.

Luogo/data

Firma

Luogo/data

Firma del coniuge/partner registrato

* Stato civile confermato:

Le persone non coniugate devono attestare il loro stato civile mediante **certificato di stato civile**.
Il documento non può risalire a oltre sei mesi prima.

Autenticazione

Nel caso di un **prelievo di capitale a partire da CHF 10 000** necessitiamo, da parte di persone **coniugate** o **che vivono in unione domestica registrata**, in ogni caso del **consenso** autenticato del coniuge o partner.

L'autenticazione deve essere effettuata sul presente modulo e può essere ottenuta presso il comune di domicilio, un altro comune o presso l'ufficio del personale.

Per **tutte le altre persone** necessitiamo di un certificato di stato civile attuale.

Luogo/data

Firma della persona che esegue l'autenticazione

Documento d'identità presentato: