

Notifica di pensionamento

Affinché il pensionamento possa avvenire come richiesto, La preghiamo di ritornarci questo modulo completamente compilato e firmato entro e non oltre **4 settimane** prima della data desiderata.

Istituto di previdenza

Impresa

Categoria

Dati della persona assicurata

Cognome e nome

Indirizzo

NPA e luogo

Numero AVS

Data di nascita

Sesso

Stato civile confermato*

Scioglimento del rapporto di lavoro a seguito di pensionamento

Pensionamento ordinario il

Pensionamento anticipato il

Pensionamento differito in data

Pensionamento parziale al _____ % il _____ CHF

Nuovo salario annuo per il grado di occupazione residuo

La persona uscente è incapace al lavoro?

no

sì

Luogo / data

Timbro e firma della ditta

Documenti necessari (non più vecchi di 6 mesi)

* Le persone non coniugate devono attestare il proprio stato presentando un certificato individuale di stato civile.

** Per le persone coniugate o che vivono in unione domestica registrata il pagamento con un unico versamento è possibile solo con il consenso scritto del coniuge o del partner registrato. Il consenso può essere espresso in una delle seguenti forme:

- firma autenticata dal notaio o dall'Ufficio controllo abitanti

- firma prestata personalmente da parte del coniuge o del partner dinanzi al responsabile del personale del datore di lavoro (portare con sé un documento d'identità ufficiale provvisto di firma autografa e fotografia)

Dati della persona assicurata per il pensionamento

Cognome e nome

Numero AVS

Domicilio fiscale al momento del pensionamento Svizzera Estero

Indirizzo esatto

Forma desiderata per l'erogazione della prestazione di vecchiaia

Desidero ritirare l'intero capitale di risparmio con un unico versamento

Prestazione sotto forma di rendita

Diversamente da quanto stabilito nel piano di previdenza scelgo una rendita di vecchiaia con diritto a una rendita per il coniuge dello stesso importo. Prendo atto che in questo modo la rendita di vecchiaia viene calcolata con l'aliquota di conversione più bassa, secondo l'all. 2 del regolamento quadro.

Desidero percepire l'intero capitale di risparmio sotto forma di rendita

Desidero una rendita mensile fissa di CHF _____, il resto in un unico versamento

Desidero _____ % o CHF _____ in un unico versamento, il resto sotto forma di rendita

Figli aventi diritto a rendita (allegare le copie dei documenti d'identità ed ev. attestati di formazione)

Cognome e nome

Data di nascita

Coordinate bancarie

Nome della banca

Indirizzo della banca

IBAN

SWIFT / BIC (per versamenti all'estero)

Firme

Dichiaro di aver letto le condizioni e di aver compilato il modulo in modo corretto, completo e veritiero.

Luogo / data

Firma

Luogo / data

Firma del coniuge o del partner registrato**

Luogo / data

Firma della persona o ufficio pubblico che esegue l'autenticazione