

Richiesta versamento in contanti a seguito partenza definitiva

Datore di lavoro

Ragione sociale Contratto n°

Dati relativi alla persona assicurata

Cognome Nome Via / n° NPA / località Data di nascita N° AVS E-mail privata Stato civile

Con la presente richiedo il versamento in contanti della mia prestazione di libero passaggio in seguito alla partenza definitiva dall'area economica Svizzera / Liechtenstein.

Allegati: conferma di partenza definitiva emessa dal comune di domicilio
 se non sposato/a attestato attuale di stato civile
(di regola ottenibile presso il comune di domicilio)

Ha effettuato degli acquisti volontari nella cassa pensioni negli ultimi 3 anni?

Sì No Se sì, indicare data e importo

Il versamento in contanti è da effettuare sul conto seguente:

Cognome, nome e indirizzo del beneficiario Banca BC / BIC Conto n° / IBAN

In caso di partenza verso uno stato UE /AELS secondo gli accordi di libero passaggio, qualora nello stato di destinazione la persona è soggetta all'obbligo di assicurazione, può essere versata in contanti esclusivamente la parte sovra obbligatoria.

Per il trasferimento della parte obbligatoria, voglia aprire un conto di libero passaggio presso una banca svizzera e indicare i riferimenti per il versamento di tale prestazione:

Nome dell'istituto di libero passaggio Banca BC / BIC Conto n° / IBAN

Importante

Secondo la prassi giudiziaria attuale, il versamento in contanti richiede la firma autenticata della persona assicurata e del coniuge. Qualora è stata trasmessa ad Avanea una comunicazione di convivenza, è necessaria anche la firma autenticata della persona convivente.

La persona assicurata come pure il coniuge/partner convivente prendono atto che con il versamento in contanti della prestazione di libero passaggio la protezione previdenziale è estinta, di conseguenza cessa il diritto a qualsiasi pretesa nei confronti di Avanea Cassa pensioni.

Il conteggio d'uscita le verrà inviato al suo indirizzo privato a versamento avvenuto.

Persona assicurata

Cognome

Nome

Firme

Luogo e data

Firma autenticata della persona assicurata

Luogo e data

Firma autenticata del coniuge/partner convivente

Osservazioni