

## Domanda di versamento in contanti per avvio attività lucrativa principale indipendente

### 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

### Richiedo il versamento in contanti per l'avvio di un'attività indipendente quale occupazione principale.

Prego allegare: - conferma della cassa di compensazione che lei ha intrapreso un'attività indipendente quale occupazione principale  
 - se non sposato, un certificato attuale di stato civile (di regola disponibile presso il comune di domicilio).

### Informazioni relative all'attività indipendente

Nome azienda   
 Via / n°  NPA / località   
 Settore di attività  Indirizzo web   
 E-Mail ufficio  Tel ufficio

### Attività indipendente o accessoria

Data di inizio

Esercito un'attività indipendente quale  occupazione principale  occupazione accessoria

Sono soggetto alla previdenza professionale obbligatoria  si  no

### 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   
 Indirizzo   
 Banca  BC / BIC   
 Conto n° / IBAN

**Importante**

L'attuale prassi giuridica richiede la firma ufficialmente autenticata della persona assicurata e del coniuge. Se in precedenza è stata trasmessa una notifica di convivenza è richiesta la firma autenticata del partner convivente.

La persona assicurata e il coniuge o partner riconoscono che con il pagamento in contanti termina la protezione previdenziale e di conseguenza si estinguono tutti i diritti nei confronti di Avanea Cassa pensioni.

Dopo il trasferimento, le invieremo un conteggio di uscita all'indirizzo da lei indicato.

**Osservazioni**

Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma autenticata della persona assicurata

Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma autenticata del coniuge/partner convivente