

Inviare a:

Cassa pensione Coiffure & Esthétique
c/o Cassa AVS Coiffure & Esthétique
Wytttenbachstrasse 24
Casella postale
3000 Berna 22

Richiesta di riscatto delle prestazioni massime regolamentari

all'attenzione della Cassa pensione Coiffure & Esthétique

La persona assicurata richiede alla cassa pensione di determinare la somma massima possibile per il riscatto delle prestazioni massime regolamentari. Per eventuali spiegazioni, si prega di consultare il "Promemoria di riscatto delle prestazioni massime regolamentari".

Generalità della persona assicurata

Cognome, nome: _____
Numero AVS: _____ Data di nascita: _____
Via e numero: _____
CAP, luogo: _____

Data desiderata del riscatto

Data desiderata del riscatto: _____

Restanti averi nella previdenza

Le prestazioni di libero passaggio che non sono stati trasferiti nella cassa pensione, i prelievi di prestazioni di vecchiaia e gli averi della previdenza individuale vincolata (pilastro 3a) devono essere considerati in una determinata misura nel calcolo della somma di riscatto massima, la persona assicurata è tenuta a indicarne la totalità.

Averi di libero passaggio

Detiene averi di libero passaggio (conto / polizza di libero passaggio) da precedenti rapporti di lavoro e/o di previdenza che non sono stati trasferiti nella cassa pensione?

No Sì: P.f. allegare gli estratti attuali.

Saldo / Valore di riscatto: _____

Data: _____

Nome dell'istituto di previdenza: _____

Dati sui prelievi anticipati già effettuati nell'ambito della promozione della proprietà abitativa

Ha prelevato anticipatamente fondi per la proprietà abitativa che non ha ancora rimborsato?

No Sì: Importo di prelievo anticipato: _____

Data di prelievo anticipato: _____

Nome dell'istituto di previdenza: _____

Persona assicurata

Cognome, nome: _____

Numero AVS: _____ Data di nascita: _____

Prestazioni di vecchiaia

Percepisce già una prestazione di vecchiaia sotto forma di rendita oppure ha ricevuto un importo di capitale come prestazione di vecchiaia?

 No Si: P.f. allegare l'attestazione della prestazione di libero passaggio al momento del pensionamento anticipato).**Pilastro 3a**

Svolge o ha svolto un'attività lucrativa indipendente?

 No Si: Detiene conti o polizze di previdenza nel quadro del pilastro 3a vincolato? No Si: P.f. allegare gli estratti attuali.

Saldo / Valore di riscatto: _____

Data: _____

Banca / Assicurazione: _____

Trasferimento in Svizzera negli ultimi cinque anni

Ha trasferito il suo domicilio in Svizzera dall'estero nel corso degli ultimi cinque anni?

 No Si: Data del trasferimento: _____

Prima dell'attuale trasferimento, sussisteva già un'assicurazione presso un istituto di previdenza in Svizzera?

 No Si: Da quando a quando? _____

P.f. allegare certificati di assicurazione e/o conteggio d'uscita.

Firma

La persona sottoscritta conferma che tutti i dati indicati sono completi e veritieri e di aver letto e preso atto del "Promemoria di riscatto delle prestazioni massime regolamentari".

Luogo, data: _____

Firma della persona assicurata: _____