

**Richiesta di riscatto delle prestazioni massime regolamentari**

La persona sottoscritta 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: riscatto delle prestazioni massime regolamentari».

Datore di lavoro:

Numero AVS:

**1. Dati personali**

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Via, n., NPA, località

Mobile:

Mail:

Sesso

femminile

maschile

Stato civile:

Data del matrimonio /  
Registrazione dell'unione  
domestica:**2. Data desiderata del riscatto:****3. Restanti averi nella previdenza**

Dato che gli averi 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 indicarli completamente.

### 3.1. Averì di libero passaggio

Detiene averì 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?

Sì  No

Nome dell'istituto di libero passaggio:

Averì alla data di riscatto:

<input type="text"/>	CHF	<input type="text"/>
<input type="text"/>	CHF	<input type="text"/>
<input type="text"/>	CHF	<input type="text"/>

### 3.2. Prestazioni di vecchiaia

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

Sì  No (Se Sì, p.f. allegare attestazione della prestazione di libero passaggio al momento del pensionamento anticipato)

### 3.3. Pilastro 3a

Detiene conti o polizze di previdenza nel quadro del pilastro 3a vincolato?

Sì  No (Se Sì p.f. compilare e allegare gli estratti)

Nome e indirizzo della banca/assicurazione:

Averì alla data di riscatto:

<input type="text"/>	CHF	<input type="text"/>
<input type="text"/>	CHF	<input type="text"/>
<input type="text"/>	CHF	<input type="text"/>

### 4. Trasferimento in Svizzera negli ultimi cinque anni

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

Sì  No

Se Sì, data del trasferimento:

Se Sì: prima dell'attuale trasferimento, sussisteva già un'assicurazione presso un istituto di previdenza in Svizzera?

Sì  No

Se Sì, da quando a quando?

**5. 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?

Sì     No    (Se Sì, p.f. compilare.)

Nome e indirizzo dell'istituto di previdenza:	Data:	Importo:
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	CHF <input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	CHF <input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	CHF <input type="text"/>

**6. Firma**

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

Luogo / Data

Firma della persona assicurata