



Trasferimento della mia prestazione di libero passaggio

Vi preghiamo di inviare il modulo compilato in ogni sua parte, insieme ai documenti necessari, al proprio istituto di previdenza, compilandolo elettronicamente o in stampatello leggibile.

Buongiorno,

vi prego di trasferire la mia prestazione di libero passaggio con il corrispondente conteggio al seguente indirizzo:

Fondazione istituto collettore LPP
Conti di libero passaggio
Casella postale
8050 Zurigo

Postfinance
IBAN: CH50 0900 0000 8001 30227
SWIFT / BIC: POFICHBEXX

Avete inoltre la possibilità di trasmettere i dati via online invece che in forma cartacea sul seguente sito:
exchange.aeis.ch/registrazione-online

Dati personali

Cognome			
Nome			
Via, n.			
NPA, località, stato			
Data di nascita		Sesso	☐ f ☐ m
Numero AVS			
N. di contratto/riferimento			

Vi ringrazio anticipatamente.

Conferma della persona titolare del conto

Con la mia firma confermo che le informazioni fornite sono complete e corrette.

Cognome, nome

Luogo, data

Firma