



→ Inviare il modulo debitamente compilato e firmato e i documenti necessari a:

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

POFICHBEXXX (SWIFT)  
CH50 0900 0000 8001 30227 (IBAN)  
  
www.aeis.ch

+41 44 468 22 22 (Tel.)

Servizio telefonico (Lun.–Ven.)  
08.00–12.00/13.30–17.00

## Domanda

### Pagamento in contanti dell'intera prestazione di libero passaggio per trasferimento all'estero

### Prestazione di libero passaggio superiore a CHF 20'000

**Nota:** Si prega di compilare il modulo elettronicamente

#### Dati personali

N. conto di libero passaggio (se noto):

Cognome:

Nome:

Via, n.:

NPA, località, stato:

Tel.:

E-mail:

Data di nascita:

Sesso:

m

f

N. AVS:

Stato civile:

celibe/nubile

coniugato/a – unione domestica registrata

dal (data):

divorziato/a – unione domestica sciolta

dal (data):

vedovo/a

dal (data):

## Indirizzo di pagamento

Conto bancario       Conto postale

Numero di conto: .....

Nome della banca: .....

Via, n.: .....

NPA, località: .....

IBAN: .....

SWIFT/BIC:  
(obbligatorio per pagamento all'estero) .....

Il pagamento del saldo disponibile sarà effettuato in franchi svizzeri. Tuttavia, il saldo sarà convertito nella valuta del Paese di destinazione della banca.

Effettuare il pagamento esclusivamente in franchi svizzeri (CHF).

Conto intestato a:      Cognome, nome: .....

Via, n.: .....

NPA, località, stato: .....

## Indicazioni in merito alla residenza

Al momento del pagamento la mia residenza principale si trova:

in Svizzera       all'estero

## Dichiarazione

Con la presente dichiarazione confermo che

ho lasciato o lascerò definitivamente la Svizzera e in futuro non lavorerò mai più in Svizzera

Data della partenza definitiva: .....

Nome del nuovo stato: .....

in qualità di ex frontaliere in futuro non lavorerò più in Svizzera

Data di estinzione del permesso per frontalieri: .....

## Conferme

In qualità di titolare del conto confermo con la mia firma che le indicazioni sono complete e veritiere.

Cognome, nome: .....

Luogo, data: ..... Firma: .....

Con la mia firma do il consenso alla richiesta in qualità di coniuge/partner registrato/a del titolare del conto.

Cognome, nome: .....

Luogo, data: ..... Firma: .....

## Autenticazione / Attestazione della firma

(→ da parte del notaio o del comune)

Il sottoscritto autentica / attesta l'autenticità della firma apposta sopra dal titolare del conto.

Cognome, nome: .....

Luogo, data: ..... Firma, timbro: .....

Il sottoscritto autentica / attesta l'autenticità della firma apposta sopra dal coniuge/partner registrato/a del titolare del conto.

Cognome, nome: .....

Luogo, data: ..... Firma, timbro: .....

## Documenti necessari

Per poter elaborare la sua domanda la preghiamo di inviarci inoltre i seguenti documenti:

- *copia della vostra tessera AVS*
- *per le persone sposate o in unione domestica registrata: copia dell'atto di matrimonio/certificato di unione domestica registrata*
- *per le persone divorziate o la cui unione domestica sia stata sciolta: copia della sentenza di divorzio completa e passata in giudicato/della sentenza di scioglimento dell'unione domestica registrata e certificato di stato civile aggiornato (non può essere più vecchio di tre mesi)*
- *per le persone celibi/nubili o vedove: certificato di stato civile aggiornato (non può essere più vecchio di tre mesi)*
- *copia della conferma di notifica di partenza dell'ultimo comune di domicilio in Svizzera o dell'estinzione del permesso per frontalieri*
- *attestazione di residenza originale (non può essere più vecchio di tre mesi)*
- *per le persone emigrate in un paese UE/AELS dopo il 01.06.2007 o 01.06.2009 o 01.01.2017 è inoltre necessario il seguente documento:*
  - *conferma del fondo di sicurezza che non si è soggetti all'obbligo di assicurazione sociale nel paese di immigrazione. Il modulo per l'accertamento è disponibile all'indirizzo [www.verbindungsstelle.ch](http://www.verbindungsstelle.ch). Spedire il modulo debitamente compilato al seguente indirizzo: Organismo di collegamento, Fondo di garanzia LPP, Ufficio di direzione, Casella postale 1023, CH-3000 Berna 14*

**Qualora fossero necessari altri documenti o indicazioni, ci metteremo in contatto con voi.**