



Domanda

Pagamento in contanti per attività indipendente

Prestazione di libero passaggio superiore a CHF 20'000

Vi preghiamo di compilare il modulo elettronicamente oppure in stampatello ben leggibile.

Dati personali

N. conto di libero passaggio (se noto) _____

Cognome _____

Nome _____

Via, n. _____

NPA, località, stato _____

Numero di telefono _____ E-mail _____

Data di nascita _____ Sesso ☐ f ☐ m

Numero AVS _____

Stato civile ☐ celibe/nubile

☐ coniugato/a – unione domestica registrata dal (data) _____

☐ divorziato/a – unione domestica sciolta dal (data) _____

☐ vedovo/a dal (data) _____

Coordinate di pagamento

	☐ Conto bancario	☐ Conto postale
Numero di conto		
Nome della banca		
Via, n.		
NPA, località, stato		
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

Conferma concernente la mia attività indipendente

Con la presente, confermo di intraprendere un'attività lucrativa indipendente a titolo principale, di investire la prestazione di libero passaggio in pieno nella mia impresa e di non essere più soggetto/a alla previdenza professionale obbligatoria.

Luogo, data	Firma

oppure

Con la presente confermo che ciò non corrisponde.

Motivazione

Luogo, data	Firma

Conferma della persona titolare del conto

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

Cognome, nome _____

Luogo, data

Firma

Conferma della/del partner (matrimonio o unione registrata)

Dichiaro con la mia firma il mio consenso alla persona titolare del conto per la richiesta.

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 dalla persona titolare del conto.

Cognome, nome _____

Luogo, data

Firma e timbro

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

Cognome, nome _____

Luogo, data

Firma e timbro

Documenti necessari

Per poter elaborare la vostra notifica vi preghiamo di inviarci inoltre i seguenti documenti:

- 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)
- Conferma recente della cassa di compensazione AVS dell'esercizio di un'attività indipendente (non può essere più vecchio di tre mesi)
- Polizza di versamento

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



Stiftung Auffangeinrichtung BVG
Fondation institution supplétive LPP
Fondazione istituto collettore LPP

Confidenziale

Fondazione istituto collettore LPP
Conti di libero passaggio
Viale Stazione 36, Stazione FFS
Casella postale
6501 Bellinzona
SWITZERLAND

Confidenziale

Fondazione istituto collettore LPP
Conti di libero passaggio
Viale Stazione 36, Stazione FFS
Casella postale
6501 Bellinzona
SWITZERLAND

Vi preghiamo di allegare la presente copertina alla documentazione che ci rispedisce. Grazie!

Per la restituzione dei vostri documenti non utilizzate graffette, punti metallici o nastro adesivo.

