

# Uscita dalla previdenza per il personale

## Dati sul contratto e sulla persona assicurata

Nome del datore di lavoro o della fondazione

Contratto n.

Cognome della persona assicurata

Nome

Via, n.

NPA, luogo

N. AVS della persona assicurata

Stato civile

celibe/nubile    coniugato/a    divorziato/a    vedovo/a    in unione domestica registrata    unione domestica sciolta

Telefono privato

Telefono ufficio

## Data dell'uscita dal servizio

Data dell'uscita dal servizio

Giorno

Mese

Anno

La data dell'uscita dal servizio corrisponde sempre all'ultimo giorno del rapporto di lavoro e termina, di regola, sempre alla fine del mese. I diritti alle vacanze non possono essere dedotti.

- L'utilizzo della prestazione di libero passaggio non è conosciuta. Le informazioni sono da richiedere direttamente alla persona assicurata.  
 Il nuovo istituto di previdenza è conosciuto. Pregasi compilare il retro.

## Dati relativi alla capacità lavorativa o alla capacità al guadagno

La persona assicurata è in possesso della piena capacità lavorativa o della piena capacità al guadagno?    sì    no

## Dati del datore di lavoro o della fondazione

Il datore di lavoro conferma di aver comunicato correttamente tutte le mutazioni (come p. es. cambiamenti di salario o cambiamenti di stato civile). Dopo il conteggio non sarà più possibile effettuare mutazioni retroattive.

Luogo

Data

Giorno

Mese

Anno

Timbro e firma del datore di lavoro o della fondazione

## Dati sul contratto e sulla persona assicurata (se non visibile sulla parte anteriore di questo formulario)

Contratto n.

N. AVS della persona assicurata

Cognome e nome della persona assicurata

## Utilizzazione della prestazione di libero passaggio

La persona assicurata aderisce a un nuovo istituto di previdenza.

La persona assicurata non aderisce a un nuovo istituto di previdenza

e desidera un'offerta per l'apertura di un conto di libero passaggio presso la «Zurigo» fondazione di libero passaggio.

e desidera il trasferimento al seguente istituto di libero passaggio.

La prestazione di libero passaggio va versata nel modo seguente:

Nome e indirizzo del nuovo istituto di previdenza o di libero passaggio

  
  

Nome e indirizzo del nuovo datore di lavoro

  
  

Per i pagamenti bancari: nome e indirizzo della banca

  
  

Conto a nome di

  
  

N. di conto bancario o postale

Per i pagamenti bancari: n. CB/indirizzo SWIFT (ABI e CAB/IBAN)

La persona assicurata desidera il versamento in contanti.

La preghiamo di voler presentare le prove necessarie insieme al formulario di richiesta «Pagamento in contanti della prestazione di uscita».

La persona assicurata non entra a far parte di un nuovo istituto di previdenza e chiede il pensionamento anticipato secondo le disposizioni regolamentari.

## Conferma della persona assicurata

Luogo

Data

Giorno

Mese

Anno

Firma della persona assicurata