

Richiesta di versamento della prestazione di vecchiaia sotto forma di capitale

Dati sul contratto e sulla persona assicurata

Nome del datore di lavoro o della fondazione

Contratto n.

Cognome

Nome

Via, n.

NPA, luogo

Data di nascita

Giorno

Mese

Anno

Stato civile

celibe/nubile

coniugato/a

divorziato/a

vedovo/a

in unione domestica registrata

unione domestica sciolta

Desidero un versamento della prestazione di vecchiaia sotto forma di capitale.

Avere di vecchiaia totale

Parte dell' avere di vecchiaia: in CHF o in %

Si prega di osservare il termine regolamentare entro il quale inviare la richiesta a Zurich, all'attenzione della fondazione collettiva.

Con la mia firma, confermo di avere preso atto delle disposizioni regolamentari relative al versamento della prestazione di vecchiaia sotto forma di capitale.

La preghiamo di osservare che le prestazioni risultanti da un riscatto nei tre anni successivi non possono essere percepite in forma di capitale.

Ha richiesto un'indennità in capitale. Nei prossimi giorni il consulente di Zurich provvederà a contattarla telefonicamente.

No, non desidero essere contattato/a.

Conferma della persona assicurata nonché del coniuge risp. del partner registrato

Luogo

Data

Giorno

Mese

Anno

Luogo

Data

Giorno

Mese

Anno

Firma della persona assicurata

Firma del coniuge risp. del partner registrato