

Richiesta di pagamento delle prestazioni di vecchiaia sotto forma di capitale

Fondazione collettiva RETIRA
c/o Tretor AG
Industriestrasse 7
4410 Liestal

Azienda _____

Persona di contatto _____

Telefono _____

Richiedente

Cognome _____ Indirizzo _____

Nome _____ NPA / Località _____

Numero AVS _____ Data di nascita _____

Stato civile _____

Ai sensi del regolamento della Fondazione collettiva Retira la persona assicurata richiede al posto della rendita di vecchiaia il pagamento del capitale di risparmio accumulato sotto forma di capitale.

Negli ultimi tre anni ho effettuato riscatti volontari nella cassa pensione ☐ sì ☐ no

In caso affermativo, data: _____ importo CHF _____

La persona assicurata (o il suo coniuge) ha preso atto che con il prelievo di capitale viene meno la copertura previdenziale e vengono compensati i diritti alle rendite per figli di pensionati, per coniugi e conviventi nonché per orfani nei confronti dell'istituto di previdenza.

Per le persone coniugate è necessario il consenso del coniuge mediante firma autenticata. Le persone non coniugate devono consegnare unitamente alla richiesta una prova recente e ufficiale dello stato civile (richiedibile presso il comune di domicilio). Al momento del pensionamento l'autenticazione della firma del coniuge e la prova dello stato civile non possono risalire a più di sei mesi prima.

La persona assicurata conferma di essere capace di guadagno al momento della firma della richiesta.

Luogo / data _____ Luogo / data _____

Firma del richiedente _____ Firma del coniuge _____

Autenticazione della firma del coniuge o del partner registrato:

Luogo e data: _____ Timbro e firma: _____

Confermiamo la ricezione della richiesta di pagamento delle prestazioni di vecchiaia sotto forma di capitale. Per la corresponsione della prestazione sono determinanti le disposizioni di legge e del regolamento.

Luogo, data: _____ Fondazione collettiva Retira: _____