

Richiesta di versamento – Versamento a una cassa pensioni

Contraente della copertura previdenziale

Numero cliente	Numero piano
Nome	Cognome
Stato civile	Via, numero
NPA	Località
Data di nascita	Numero di assicurazione sociale
N. di telefono	E-mail

Istruzione di versamento

Versamento dell'intero avere previdenziale e chiusura della relazione previdenziale

Prelievo parziale/Importo richiesto in CHF _____

Requisito: disponibilità della conferma scritta della cassa pensioni sull'importo da trasferire.

Documentazione da presentare

- Conferma delle coordinate bancarie del nuovo istituto di previdenza/cassa pensioni o polizza di versamento QR

Versamento alla seguente cassa pensioni

Nome della cassa pensioni	IBAN
<hr/>	<hr/>
Nome della banca	Comunicazione (n. di contratto, datore di lavoro)
<hr/>	<hr/>

Confermo la correttezza e completezza dei dati sopra indicati e dei documenti presentati. In caso di prelievo dell'intero capitale, il conto/deposito previdenziale viene chiuso dopo che il versamento è stato completato. Autorizzo la Fondazione indipendente di libero passaggio Svitto a effettuare ulteriori accertamenti necessari. Allo stesso tempo, conferisco l'incarico di vendere eventuali investimenti in titoli alla prossima data di vendita possibile.

Luogo	Data	Firma del contraente della copertura previdenziale
<hr/>	<hr/>	<hr/>

Inviare il presente modulo a:

Indirizzo per l'invio:

Indirizzo per l'invio:

Utilizzare questo foglio di accompagnamento se i documenti vengono inviati in una busta a finestra.