

Richiesta di versamento – Acquisto di una proprietà d'abitazioni (promozione della proprietà d'abitazioni)

Nota:

Il prelievo dell' avere previdenziale per la promozione della proprietà d' abitazioni (PPA) è possibile soltanto ogni 5 anni.

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

Dati sull'immobile

Via, numero	NPA, località
Paese	N. di foglio del libro mastro

Istruzione di versamento

Prelievo dell'intero avere previdenziale e chiusura della relazione previdenziale

In futuro desidero effettuare ulteriori versamenti presso la Fondazione di previdenza indipendente 3a:

Sì (Chiedo di essere contattato da un consulente al fine della nuova apertura.) No

Prelievo parziale/Importo richiesto in CHF _____

Conferma

Con la presente confermo che...

i fondi vengono esclusivamente utilizzati per l'immobile sopra indicato eletto a proprio domicilio (domicilio principale)

dispongo dei seguenti diritti di proprietà sull'immobile:

Proprietà esclusiva o Comproprietà o Proprietà comune con il coniuge/partner registrato

l'avere previdenziale non è costituito in pegno e negli ultimi cinque anni non ho prelevato fondi previdenziali per il finanziamento di una proprietà d'abitazioni

Documentazione da presentare

- Copia passaporto/carta d'identità del contraente della copertura previdenziale (con firma leggibile)
- Copia del contratto di acquisto (prodotta dal notaio)
- *Non coniugati o conviventi in un'unione domestica registrata:*
Stato di famiglia/conferma ufficiale dello stato civile (non anteriore a 1 mese)
oppure
- *Coniugati o conviventi in un'unione domestica registrata:*
Copia passaporto/carta d'identità del coniuge/partner registrato (con firma leggibile)

Persona terza indipendente e istruzioni per il versamento

Versamento esclusivamente su un conto intestato alla persona terza

Notaio

Banca/Posta/Assicurazione

Nome	Indirizzo
Importo in CHF	Titolare del conto/Beneficiario
IBAN	Nome della banca
Testo della comunicazione	

La persona terza indipendente/Il beneficiario del pagamento conferma con la propria firma di ricevere a titolo fiduciario il prelievo anticipato e assicura che questi fondi verranno utilizzati esclusivamente ai sensi delle disposizioni di legge sulla promozione della proprietà d'abitazioni. Se il versamento non può essere utilizzato a tal fine, la persona terza/il beneficiario del pagamento si impegna a restituire l'importo complessivo alla Fondazione di previdenza indipendente 3a Zurigo.

Luogo	Data	Firma della persona terza
-------	------	---------------------------

Confermo la correttezza e completezza dei dati sopra indicati e dei documenti presentati. A versamento avvenuto, in caso di prelievo dell'intero capitale, il conto/deposito previdenziale viene chiuso. Autorizzo la Fondazione di previdenza indipendente 3a Zurigo a effettuare ulteriori accertamenti necessari. Al contempo conferisco l'ordine di vendere eventuali investimenti in titoli alla data di versamento nella misura dell'importo necessario.

Autorizzo la persona terza indipendente/il beneficiario del pagamento a ricevere per mio conto i fondi prelevati dalla Fondazione di previdenza indipendente 3a Zurigo. Prendo atto che la Fondazione di previdenza indipendente 3a Zurigo deve notificare il prelievo di capitale all'Amministrazione federale delle contribuzioni (AFC). Il prelievo anticipato deve essere tassato separatamente dagli altri redditi (Confederazione, cantone, comune) in quanto prestazione in capitale. In caso di persone domiciliate all'estero l'imposta alla fonte viene dedotta direttamente.

Luogo	Data	Firma del contraente della copertura previdenziale
-------	------	--

Luogo	Data	Firma del coniuge/partner registrato
-------	------	--------------------------------------

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.