

Richiesta di versamento – Decesso del contraente della copertura previdenziale

Nota:

In caso di decesso, il versamento dell'aveve previdenziale del pilastro 3a non costituisce una prestazione successoria e pertanto non rientra nella successione. Il capitale 3a viene versato in caso di decesso conformemente all'ordine dei beneficiari disciplinato per legge (art. 2 BVV 3).

«Ordine dei beneficiari» regolamento sulla previdenza

Gruppo	Persone beneficiarie
1	Il coniuge superstite ovvero il/la convivente registrato/a superstite.
2	I discendenti diretti e le persone fisiche al cui mantenimento il contraente della copertura previdenziale ha provveduto in maniera sostanziale, o la persona che ha convissuto con lui ininterrottamente negli ultimi cinque anni fino al decesso o che deve provvedere al mantenimento di uno o più figli comuni.
3*	I genitori.
4*	I fratelli e le sorelle.
5*	Gli altri eredi.

Dati sul contraente della copertura previdenziale deceduto

Numero cliente	Numero piano
Nome	Cognome
Stato civile	Via, numero
NPA	Località
Data di nascita	Numero di assicurazione sociale

Dati sul beneficiario

Se sono presenti più beneficiari, si prega di compilare un modulo per ogni beneficiario e di presentarli tutti insieme.

Nome	Cognome
_____	_____
Data di nascita	Via, numero
_____	_____
NPA	Località
_____	_____
N. di telefono	E-mail
_____	_____

Documentazione da presentare

- Si prega di presentare la documentazione in base alla seguente check list (allegato).

Domicilio fiscale del beneficiario al momento del versamento

- Domicilio **Svizzera** La comunicazione fiscale viene effettuata direttamente dalla Fondazione all'Amministrazione federale delle contribuzioni
- Domicilio **estero** La ritenuta alla fonte viene applicata direttamente dalla Fondazione

Qualora sulla base della documentazione presentata permangano dei dubbi sul domicilio fiscale la Fondazione di previdenza indipendente 3a Zurigo si riserva il diritto di applicare l'imposta alla fonte al momento del versamento.

Versamento

Versamento esclusivamente su un conto intestato al beneficiario

Beneficiario	IBAN
_____	_____
Nome della banca	Numero di assicurazione sociale
_____	_____

Confermo la correttezza e completezza dei dati sopra indicati e dei documenti presentati. 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. Prendo atto che la Fondazione di previdenza indipendente 3a Zurigo deve notificare il versamento all'Amministrazione federale delle contribuzioni/dedurre l'imposta alla fonte.

Luogo	Data	Firma del beneficiario
-------	------	------------------------

Inviare il presente modulo a:

Allegato – Check list dei documenti da presentare

Nota importante: dopo la verifica dei documenti presentati, potrebbero essere richieste a seconda dei casi ulteriori informazioni.

Gruppo 1 in base alla tabella precedente

- | | |
|----------------------------|--|
| Coniuge/partner registrato | <ul style="list-style-type: none"> • Certificato di morte o atto di morte • Copia passaporto/carta d'identità del beneficiario (con firma leggibile) |
|----------------------------|--|

Gruppo 2 in base alla tabella precedente

- | | |
|---------------------|--|
| Discendente diretto | <ul style="list-style-type: none"> • Certificato di morte o atto di morte • Elenco degli eredi • Documento sullo stato civile registrato della persona deceduta • Copia passaporto/carta d'identità del beneficiario (con firma leggibile) |
|---------------------|--|

- | | |
|------------------|--|
| Persona a carico | <ul style="list-style-type: none"> • Certificato di morte o atto di morte • Elenco degli eredi • Documento sullo stato civile registrato della persona deceduta • Documentazione completa/Prova attestante il mantenimento da parte del deceduto (ultimi 5 anni) • Copia passaporto/carta d'identità del beneficiario (con firma leggibile) |
|------------------|--|

- | | |
|------------|--|
| Convivente | <ul style="list-style-type: none"> • Certificato di morte o atto di morte • Elenco degli eredi • Documento sullo stato civile registrato della persona deceduta • Prova attestante il domicilio della persona deceduta (ultimi 5 anni) • Prova attestante il domicilio del convivente (ultimi 5 anni) • Copia passaporto/carta d'identità del beneficiario (con firma leggibile) |
|------------|--|

- | | |
|--|--|
| Persona che deve provvedere al mantenimento di uno o più figli in comune | <ul style="list-style-type: none"> • Certificato di morte o atto di morte • Elenco degli eredi • Documento sullo stato civile registrato della persona deceduta • Documentazione completa/Prova attestante il mantenimento • Copia passaporto/carta d'identità del beneficiario (con firma leggibile) |
|--|--|

Gruppo 3 in base alla tabella precedente

- | | |
|----------|--|
| Genitori | <ul style="list-style-type: none"> • Certificato di morte o atto di morte • Elenco degli eredi • Documento sullo stato civile registrato della persona deceduta • Copia passaporto/carta d'identità del beneficiario (con firma leggibile) |
|----------|--|

Gruppo 4 in base alla tabella precedente

- | | |
|------------------|--|
| Fratelli/sorelle | <ul style="list-style-type: none"> • Certificato di morte o atto di morte • Elenco degli eredi • Documento sullo stato civile registrato della persona deceduta • Documento sullo stato civile registrato dei genitori • Copia passaporto/carta d'identità del beneficiario (con firma leggibile) |
|------------------|--|

Gruppo 5 in base alla tabella precedente

- | | |
|-------------|--|
| Altri eredi | <ul style="list-style-type: none"> • Certificato di morte o atto di morte • Elenco degli eredi • Documento sullo stato civile registrato della persona deceduta • Documento sullo stato civile registrato dei genitori • Copia passaporto/carta d'identità del beneficiario (con firma leggibile) |
|-------------|--|

Indirizzo per l'invio:

Indirizzo per l'invio:

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