

## Richiesta di versamento – Versamento a un'altra fondazione di previdenza del pilastro 3a

### 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

### Documentazione da presentare

- Copia passaporto/carta d'identità del contraente della copertura previdenziale (con firma leggibile)
- Conferma o copia della convenzione di previdenza della nuova fondazione di previdenza del pilastro 3a

**Versamento alla seguente fondazione di previdenza del pilastro 3a****Nome fondazione di previdenza del pilastro 3a****IBAN****Nome della banca****Testo della comunicazione**

Confermo la correttezza e completezza dei dati sopra indicati e dei documenti presentati. A versamento dell'intero capitale avvenuto, 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.

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

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.