

Trasformazione dell' avere di vecchiaia in rendita di vecchiaia

Istituzione di previdenza

Contratto no	_____	Affiliazione no	_____
Nome	_____	Contatto	_____
Indirizzo	_____	Telefono	_____
CAP/Luogo	_____	E-Mail	_____

Persona assicurata

Cognome	_____	Stato civile	<input type="checkbox"/> celibe/nubile
Nome	_____		<input type="checkbox"/> coniugato/a
Sesso	<input type="checkbox"/> Uomo <input type="checkbox"/> Donna		<input type="checkbox"/> in unione domestica registrata
Data di nascita	_____		<input type="checkbox"/> divorziato/a
No AVS	_____		<input type="checkbox"/> vedovo/a
Indirizzo	_____		<input type="checkbox"/> unione domestica sciolta
CAP/Luogo	_____	Figli avendo diritto ad una rendita	
Telefono	_____	Cognome / Nome / Data di nascita	
E-Mail	_____	Figlio 1	_____
Lingua	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I	Figlio 2	_____
		Figlio 3	_____
		Figlio 4	_____

Coniuge

Cognome	_____	Nome	_____
Data di nascita	_____		

Avere di vecchiaia / Rendita di vecchiaia

Inizio della rendita	_____		_____
Avere di vecchiaia all'inizio della rendita	_____	Rendita di vecchiaia annua secondo il regolamento	
Totale	CHF _____	Totale	CHF _____
ne parte LPP	CHF _____	ne parte LPP	CHF _____

Versamento della rendita

Rendita a pagare	<input type="checkbox"/> al beneficiario della rendita	Nome Banca/Posta	_____
	<input type="checkbox"/> all'istituzione di previdenza	IBAN	_____
		Conto al nome di	_____

Documenti da allegare

- Copia del libretto di famiglia / estratto del registro di famiglia
- Copia del certificato di formazione per le rendite per figli
- Avere di vecchiaia versato alla Mobiliare : PostFinance SA, IBAN CH55 0900 0000 1754 8981 0