

Domanda per il versamento di un'indennità di capitale in caso di vita

Conforme all'art.37, al. 4 LPP

Datore di lavoro**n° contratto****Persona assicurata** Signor Signora (per le donne indicare anche il nome prima del matrimonio)

Cognome

Nome

Via

NPA, Località

Stato civile

Email privata

Data di nascita

n° assicurato

Con la presente, l'assicurato richiede di poter disporre dell'indennità di anzianità dovuta sotto forma di capitale al raggiungimento dell'età della pensione.

L'assicurato ha preso conoscenza del fatto che il versamento del capitale prevede tutte le pretese regolamentari prive di effetto.

Negli ultimi tre anni ha riscattato anni di contribuzione mancanti? Se sì, le prestazioni non possono essere versate sotto forma di capitale dagli istituti di previdenza professionale prima della scadenza di un termine di tre anni (art. 79b cpv. 3 LPP).

 Sì No**Relazione bancaria o postale**

Si prega di allegare un bollettino di versamento.

Banca / Posta

NPA, Località

IBAN

Firme

Assicurati coniugati: per il versamento del capitale, sono obbligatorie le firme autenticate dell'assicurato uscente e del suo coniuge.

Luogo, data

Firma della persona uscente

Sono d'accordo con il versamento in contanti

Firma del coniuge

Autenticazione ufficiale di entrambe le firme in caso di liquidazione in contanti della prestazione d'uscita

(Giudice di pace, Notaio, Comune di residenza)