

BVG-Stiftung Handel Schweiz
Postfach
4153 Reinach 1 BL

Avviso d'uscita LPP

Dati personali dell'assicurato/a

(da compilare dalla ditta e dall'assicurato/a)

Ditta _____ No di conteggio _____

Piano _____

No d'assicurato _____ No AVS _____

Cognome _____ Nome _____

Via _____ CP, Luogo _____

Data di nascita _____ Sesso M F

Stato civile celibe/nubile sposato/a divorziato/a
 vedovo/a in concubinato in unione domestica registrata

Data di matrimonio, del divorzio, della registrazione dell'unione domestica _____

Data d'uscita _____

La persona assicurata è pienamente abile al lavoro alla data d'uscita ? si no

Nel caso negativo:

E già stato presentato il formulario "annuncio d'incapacità al lavoro"? si no

Il/la sottoscritto/a certifica di aver risposto a tutte le domande di maniera completa e veritiera.

Luogo, data

Timbro e firma della ditta

Firma dell'assicurato/a

Utilizzo della prestazione di libero passaggio

(da compilare dall'assicurato/a)

1. La prestazione di libero passaggio deve essere trasferita all'istituto di previdenza del mio nuovo datore di lavoro (*allegare un bollettino di versamento*).

Nuovo datore di lavoro _____

Indirizzo _____

Istituto di previdenza _____

Indirizzo _____

Banca / posta _____

Indirizzo _____

IBAN _____

2. La prestazione di libero passaggio deve essere trasferita su un conto di libero passaggio da aprire presso la Fondazione di libero passaggio UBS SA di Basilea.

3. La prestazione di libero passaggio deve essere trasferita all'istituto di libero passaggio su una polizza o un conto di libero passaggio. I dati per il trasferimento del capitale sono allegati (formulario, bollettino di versamento, etc.)

Versamento in contante della prestazione di libero passaggio*

Desidero il versamento in contante della mia prestazione di libero passaggio per la ragione seguente:

4. Inizio un'attività lucrativa indipendente il _____ e non sono più sottoposto/a alla previdenza professionale obbligatoria. La conferma della cassa di compensazione, che prova la mia attività d'esercizio principale si trova in allegato.
5. Lascio definitivamente la Svizzera per stabilirmi in un paese non membro dell'UE o dell'AELS. L'attestato di partenza del controllo abitanti in Svizzera e l'attestato d'iscrizione all'estero sono allegati. In oltre aggiungo una copia del contratto di affitto risp. del contratto di vendita come anche il permesso di lavoro risp. il contratto di lavoro.
6. Lascio definitivamente la Svizzera per stabilirmi in un paese membro dell'UE risp. dell'AELS. Desidero il versamento in contante del mio capitale extra-obbligatorio. L'attestato di partenza del controllo abitanti in Svizzera e l'attestato d'iscrizione all'estero sono allegati.

Dati per il versamento della parte obbligatoria LPP (avere di vecchiaia LPP) / (*da allegare il formulario di domanda per l'apertura di un conto di libero passaggio e il bollettino di versamento*)

Istituto di previdenza _____

Indirizzo _____

IBAN _____

(aggiungere il bollettino di versamento e il formulario per l'apertura del conto di libero passaggio p.f.)

In casi d'eccezione il capitale LPP può essere ritirato in contante. L'Organismo di collegamento verifica e prende la decisione sulla possibilità di un'eventuale versamento in contante. A questo proposito il formulario necessario deve essere ritirato presso l'Organismo di collegamento (www.verbindungsstelle.ch).

Dati per il versamento in contante della prestazione di libero passaggio (allegare possibilmente un bollettino di versamento):

Banca / posta _____

Indirizzo _____

IBAN _____

* **Per il versamento in contante assolutamente necessario**

a) **Se la persona assicurata non é sposata: certificato individuale dello stato civile**

b) **Persone assicurate sposate o che vivono in comunione domestica registrata: autentica della firma del coniuge o del partner (timbro originale dell'amministrazione comunale)**

Il/la sottoscritto/a certifica di aver risposto a tutte le domande di maniera completa e veritiera .

Luogo, data

Firma del coniuge / partner

Autenticazione della firma
(timbra e firma del comune)