

Domanda di versamento

Conto/deposito

Numero cliente/portafoglio

Informazioni sul versamento

Importo del pagamento

Importo massimo consentito

Valuta

CHF EURO USD GBP AUD CAD

Persona assicurata

Cognome

Nome

Via, n.

NPA, località

Paese

Stato civile

Data di nascita

Indirizzo e-mail

Telefono

Beneficiario

Se la persona assicurata non coincide con il beneficiario, oltre ai seguenti dati personali è richiesta anche la firma autenticata della persona assicurata.

Cognome

Nome

Via, n.

NPA, località

Paese

Firma autenticata della persona assicurata/beneficiario

Autenticazione della firma della persona assicurata/beneficiario

Autenticazioni in Svizzera: comune, notaio, avvocato (con timbro, nome e firme legali)

Autenticazioni all'estero: notaio, avvocato, ambasciata (con timbro, nome e firme legali)

Versamento

Nei seguenti casi l'aver di libero passaggio vi sarà versato anticipatamente:	
Motivo del versamento	Documenti da presentare
<input type="checkbox"/> Lascio definitivamente la Svizzera o il Principato del Liechtenstein o abita già fuori da questi due Paesi. *	<ul style="list-style-type: none"> - Annuncio di partenza del comune di domicilio in Svizzera - Copia del passaporto/della CI con firma leggibile - Attuale certificato di domicilio all'estero, non più vecchio di 3 mesi - Conferma a seconda dello stato civile 1)
<input type="checkbox"/> Sono un frontaliere che conclude la sua attività lucrativa in Svizzera o nel Principato del Liechtenstein.	<ul style="list-style-type: none"> - Conferma scritta di cessazione definitiva dell'attività lucrativa in Svizzera - Conferma della restituzione del permesso di lavoro o conferma dell'annullamento del permesso per frontalieri - Copia del passaporto/della CI con firma leggibile - Conferma di domicilio all'estero, non più vecchio di 3 mesi - Conferma a seconda dello stato civile 1)
<input type="checkbox"/> Inizio un'attività lucrativa indipendente in Svizzera e non sono più soggetto alla previdenza professionale obbligatoria.	<ul style="list-style-type: none"> - Copia decisione attuale della cassa di compensazione AVS (non più vecchia di 1 anno) - Documenti comprovanti l'attività indipendente dell'occupazione principale (business plan, contratto di locazione dei locali aziendali, contratti di lavoro dei collaboratori, contratti con i clienti, fatture clienti, documentazione pubblicitaria, sito web ecc.) - Copia del passaporto/della CI con firma leggibile - Conferma di domicilio, non più vecchio di 3 mesi - Conferma a seconda dello stato civile 1)
<input type="checkbox"/> Percepisco una rendita di invalidità completa dell'AI e non sono assicurato a titolo complementare contro il rischio di invalidità.	<ul style="list-style-type: none"> - Copia dell'attuale decisione di rendita dell'assicurazione federale di invalidità - Conferma di domicilio - Conferma a seconda dello stato civile, non più vecchio di 3 mesi
<input type="checkbox"/> Raggiungimento dell'età di riferimento (al più presto 5 anni prima, al più tardi 5 anni dopo). Possibile solo con domicilio in Svizzera.	<ul style="list-style-type: none"> - Copia del passaporto/della CI con firma leggibile - Conferma di domicilio, non più vecchio di 3 mesi
<input type="checkbox"/> La persona assicurata è deceduto.	<ul style="list-style-type: none"> - Copia dell'atto di decesso ufficiale - Estratto attuale del registro dello stato civile - Copia del certificato di eredità

* Requisito: non possedere un permesso di dimora.

1) Le **persone non coniugate** sono tenute a presentare un certificato di stato civile attuale, non più vecchio di 3 mesi.

1) **Nel caso di persone coniugate o in unione domestica registrata** è tassativamente necessaria la firma autenticata del coniuge, rispettivamente del convivente registrato.

1) **Per le persone divorziate o in caso di scioglimento di un'unione domestica registrata** deve essere presentata copia della sentenza di divorzio o dello scioglimento dell'unione domestica registrata nonché un certificato di stato civile attuale, non più vecchio di 3 mesi.

1) **Le persone rimaste vedove** sono tenute a presentare un certificato di stato civile attuale, non più vecchio di 3 mesi.

Autorizzazione dell'onorario di consulenza

La persona assicurata autorizza la fondazione a versare una commissione unica del _____ %

dell'aver di previdenza oppure CHF _____ a titolo di onorario di consulenza al seguente beneficiario:

Cognome _____

Via, n. _____

NPA, località _____

Luogo, data _____

Firma della persona assicurata _____

Istruzioni di pagamento/trasferimento

Trasferimento di denaro
Indirizzo del titolare del conto (se l'indirizzo registrato presso l'istituto bancario non corrisponde all'indirizzo di domicilio).

Banca

SWIFT

Riferimento

Valuta IBAN/Numero di conto

Valuta	IBAN/Numero di conto

Valute estere

Vendita di valuta estera contro CHF Trasferimento nella valuta originale

Trasferimento di titoli. (Se possibile; i titoli che non possono essere trasferiti vengono venduti.)

Banca

Interlocutore della banca e indirizzo e-mail

Numero di deposito

Indicazioni sui costi

Nota bene: a seconda del motivo, il pagamento potrebbe comportare dei costi. I costi sono riportati in modo trasparente nell'attuale regolamento dei costi sulla homepage.

Dichiarazione

Con la presente confermo l'esattezza e la completezza delle indicazioni fornite sopra e dei documenti presentati. Autorizzo la Liberty 3a Fondazione di previdenza («Fondazione») a procedere se necessario a ulteriori chiarimenti.

Con la presentazione della richiesta conferisco al contempo alla fondazione l'ordine di vendere i miei investimenti in titoli. Il ricavato di vendita dovrà essere accreditato sul mio conto di previdenza prima del versamento. Nel caso di mancata auto-rizzazione del pagamento oppure di successivo ritiro da parte mia della presente richiesta, il ricavato della vendita – senza altre istruzioni da parte mia – rimarrà sul mio conto di previdenza. Un eventuale ordine di reinvestimento oppure il ritiro della presente richiesta devono avvenire tassativamente in forma scritta; altre forme non sono considerate vincolanti dalla Fondazione.

Firma

Luogo, data

Firma della persona assicurata/beneficiario

Conferma del coniuge, risp. del convivente registrato in caso di versamento

Cognome

Nome

Luogo, data

Firma del coniuge, risp. del convivente registrato

Il consenso del coniuge o del partner registrato è necessario unicamente nei casi previsti dall'articolo 5 LFLP (trasferimento all'estero, avvio di un'attività lucrativa indipendente). Se l'avente diritto è coniugato o vincolato da un'unione domestica registrata, il pagamento in contanti può avvenire soltanto con il consenso scritto del coniuge o del partner registrato.

Autenticazione delle firme in caso di persone coniugate, risp. di unioni domestiche registrate

Autenticazioni in Svizzera: comune, notaio, avvocato (con timbro, nome e firme legali)

Autenticazioni all'estero: notaio, avvocato, ambasciata (con timbro, nome e firme legali)