

Richiesta di trasferimento a un'istituzione di previdenza svizzera

| | | | |
|--|---|--------------------------------|----------------------------------|
| Conto/deposito | Numero cliente/portafoglio | Importo del versamento | Termine di versamento desiderato |
| Persona assicurata | Cognome | Nome | |
| | Via, n. | NPA, località | |
| | Paese | Stato civile | Data di nascita |
| Trasferimento a una nuova istituzione di previdenza | Nuovo datore di lavoro (se fa al caso) | Numero di contratto/di conto | |
| | Nuovo istituto di previdenza | | |
| | Via, n. | NPA, località | |
| Istruzioni di pagamento | Si prega di allegare una polizza di versamento o la conferma di apertura o di assunzione nel nuovo istituto di previdenza. | | |
| | Conto postale | | |
| | Banca | Numero di conto/IBAN | |
| | Numero di clearing | Riferimento | |
| Dichiarazione | Con la presente confermo l'esattezza e la completezza delle indicazioni fornite sopra e dei documenti presentati. Autorizzo la Liberty Fondazione di libero passaggio («Fondazione») a procedere, laddove necessario, ad ulteriori chiarimenti. | | |
| | Con la presentazione della richiesta conferisco nel contempo alla fondazione l'ordine di vendere i miei investimenti in titoli. Il ricavato della vendita dovrà essere accreditato al mio conto di libero passaggio fino al momento del pagamento. Nel caso in cui il pagamento non fosse autorizzato, il ricavato della vendita – senza altre istruzioni da parte mia – rimarrà sul mio conto di libero passaggio. | | |
| Firma | Luogo, data | Firma della persona assicurata | |