

Domanda di pensionamento anticipato

Datore di lavoro

Persona assicurata

Cognome Nome

Via NPA/Località

Data di nascita N° personale

N° AVS Stato civile

E-mail

Pensionamento anticipato alla data

Domanda:

Desidero andare in pensionamento anticipato e lasciare la summenzionata azienda prima di raggiungere l'età pensionabile ordinaria AVS. Chiedo quindi il versamento anticipato da parte di Aevum Fondo Pensione, alla data indicata qui sopra, del mio avere di vecchiaia in forma di:

Rendita

Capitale

- Il prelievo del totale dell'avere di vecchiaia sotto forma di un unico versamento di capitale alla data del pensionamento.
- Il prelievo di CHF sotto forma di versamento in capitale unico alla data del pensionamento. Desidero ricevere il versamento dell'importo rimanente sotto forma di rendita, calcolata in base all'aliquota di conversione vigente alla data del pensionamento.
- Il prelievo del % sotto forma di versamento in capitale alla data del pensionamento. Desidero ricevere il versamento dell'importo rimanente sotto forma di rendita, calcolata in base all'aliquota di conversione vigente alla data del pensionamento.

Sono consapevole del fatto che la rendita di vecchiaia verrà ridotta in base all'importo prelevato sotto forma di versamento in capitale, come previsto dal Regolamento di Previdenza.

Prendo atto che il versamento in capitale vale anche come saldo dei corrispondenti diritti regolamentari (inclusi i diritti alle rendite per figli di pensionati, rendite per orfani, nonché rendite per coniugi e partner). Se sono stati effettuati dei riscatti nei 3 anni precedenti al pensionamento, le prestazioni risultanti non possono essere prelevate in forma di capitale. La richiesta di versamento in capitale deve essere presentata ad Aevum Fondo Pensione al più tardi entro 1 mese prima della data di pensionamento.

Sono stato/a informato/a che Aevum Fondo Pensione ha l'obbligo di informare l'Amministrazione Federale delle Contribuzioni in merito al versamento in capitale. Inoltre sono consapevole che, una volta presa, la mia decisione non potrà essere revocata.

Chiedo che il versamento della mia rendita e/o del mio capitale venga effettuato sul conto seguente:

<input type="checkbox"/>	Banca	<input type="checkbox"/>	Posta
N° conto/IBAN	<input type="text"/>		
Titolare del conto	<input type="text"/>		
Nome della Banca	<input type="text"/>		
NPA/Località	<input type="text"/>		

Bollettino di versamento allegato

Luogo/Data _____

Firma del richiedente:

Firma del coniuge in caso di
versamento in capitale
(con autenticazione ufficiale)

campo per l'autenticazione ufficiale