

Richiesta di una prestazione di vecchiaia della previdenza professionale

Persona assicurata

Numero AVS:

Cognome, Nome:

Via, Numero:

NPA, Località:

Stato civile:

Telefono:

E-Mail:

Prestazione di vecchiaia

1. Desidero ricevere la prestazione di vecchiaia sotto forma di:

- rendita di vecchiaia
- capitale di vecchiaia (compilare anche pagina 3 e 4)
- capitale parziale e rendita parziale (compilare anche pagina 3 e 4)

2. Desidero ricevere la prestazione di vecchiaia a partire da:

- pensionamento ordinario (64/65 anni)
- pensionamento anticipato dal (data): _____
- differimento del pensionamento dal (data): _____ (fino a max. 70 anni)
(con proseguimento dell'assicurazione confermato da GastroSocial)

Alla data del pagamento la vostra residenza si trova in Svizzera?

Sì No

Datore di lavoro precedente

Nome dell'esercizio:

Via, Numero:

NPA, Località:

Data d'uscita (fine del contratto di lavoro):

Indirizzo di pagamento

Si prega di allegare una polizza di versamento o di indicare l'indirizzo esatto e completo.

Numero IBAN (banca o posta):

Nome, Indirizzo del titolare del conto:

Nome, Indirizzo della banca (senza abbreviazioni):

Codice BIC/SWIFT (obbligatorio per versamenti all'estero):

Figli

Alla data del pensionamento vi sono figli sotto i 20 anni

Sì No

Alla data del pensionamento vi sono figli in formazione sotto i 25 anni
(è necessario un attestato di formazione)

Sì No

Alla data del pensionamento vi sono figli invalidi (minimo 70% di invalidità)

Sì No

Cognome, Nome:	Data di nascita:	Numero AVS:	in formazione:
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

Luogo e data

Firma della persona assicurata

Compilare in aggiunta in caso di prelievo del capitale

L'opzione di prelievo del capitale va segnalata entro i termini. A tale proposito leggere le condizioni riportate all'ultima pagina.

Desidero ritirare l'aveve di vecchiaia per un importo pari al: 100 % del capitale 50 % del capitale 25 % del capitale

Conferma di domicilio

Via, Numero:

NPA, Località:

deve essere confermato dal comune di domicilio.

Luogo e data

Timbro e firma del comune

Conferma dello stato civile

celibe/nubile divorziato/a vedovo/a

Si prega di ottenere conferma dello stato civile dall'Ufficio controllo abitanti del Comune di residenza o di allegare un attestato di stato civile recente (ottenibile presso il Comune). Vengono accettati unicamente documenti originali rilasciati negli ultimi 3 mesi.

Lo stato civile della persona assicurata viene confermato dall'Ufficio controllo abitanti/ufficio pubblico

Luogo e data

Timbro e firma dell'Ufficio controllo abitanti

Autenticazione della firma

coniugato/a

In caso di prelievo del capitale è necessario il consenso scritto del coniuge o del partner registrato. Il sottoscritto coniuge o partner registrato esprime il proprio consenso al versamento del capitale di vecchiaia sotto forma di capitale. **La firma originale del partner deve essere confermata dall'Ufficio controllo abitanti del Comune di residenza o autenticata da un notaio.**

Luogo e data

Firma del coniuge o del partner registrato

La firma del coniuge viene confermata dall'Ufficio controllo abitanti o autenticata da un notaio.

Luogo e data

Timbro e firma dell'Ufficio controllo abitanti/notaio

Con la mia firma confermo di aver preso atto del contenuto del regolamento e di aver compilato il modulo in modo veritiero.

Luogo e data

Firma della persona assicurata

Note importanti riguardo al prelievo del capitale:

Il prelievo del capitale può avvenire esclusivamente a seguito di segnalazione puntuale e richiesta presentata per iscritto entro la data del pensionamento effettivo.

I termini limite per la segnalazione sono i seguenti:

Pensionamento ordinario:

La richiesta del capitale deve pervenire a GastroSocial entro e non oltre l'ultimo giorno del mese in cui si compiono 64/65 anni.

Pensionamento anticipato:

La richiesta del capitale deve pervenire a GastroSocial entro e non oltre l'ultimo giorno del mese precedente la data in cui si desidera ricevere il versamento.

Proseguimento dell'assicurazione (pensionamento differito):

La richiesta del capitale deve pervenire a GastroSocial entro e non oltre l'ultimo giorno del mese in cui cessa il rapporto di lavoro con il datore di lavoro.

Note importanti

- In caso di pensionamento anticipato si prega di allegare una copia della disdetta di lavoro.
- In seguito al versamento del vostro avere di vecchiaia in contanti o dopo il versamento della prima rendita, non sarà più possibile trasferire prestazioni di libero passaggio alla Cassa pensione GastroSocial.
- In caso di pensionamento anticipato, firmando il presente modulo si conferma di non percepire indennità giornaliere dell'assicurazione malattia/infortunio né rendite d'invalidità. Si conferma altresì che non vi sono pratiche in sospeso presso l'Assicurazione federale per l'invalidità.