

Ditta _____
N. contratto _____
Categoria _____

SECUNDA Sammelstiftung
Täferstrasse 31
5405 Baden-Dättwil

1. Dati personali

Cognome _____ Nome _____
Via _____ NPA/Località _____
Paese _____ Data di nascita _____
N. AVS _____ Nazionalità _____

Stato civile celibe/nubile coniugato/a vedovo/a divorziato/a unione domestica registrata
Data del matrimonio: _____

Luogo di residenza al momento del versamento del capitale:

Via _____
NPA/Località _____
Paese _____

2. pagamento in contanti

- Lascio definitivamente la Svizzera e mi trasferisco a _____ (paese) il _____ (data). (Si prega di allegare la conferma di cancellazione dal comune di residenza. Se si reca in un Paese dell'UE/AELS, si prega di osservare le informazioni riportate di seguito sui pagamenti in contanti verso un Paese dell'UE/AELS).
- Sono un frontaliere e confermo di rinunciare definitivamente a un'attività lucrativa in Svizzera. (Si prega di allegare la conferma della presentazione del permesso per frontaliere. Se si risiede in un Paese dell'UE/AELS, si prega di osservare le informazioni seguenti sul pagamento in contanti a un Paese dell'UE/AELS).
- Ho intrapreso un'attività indipendente come occupazione principale in Svizzera e non sono più soggetto alla previdenza professionale obbligatoria. (Si prega di allegare i documenti giustificativi come da scheda informativa; non devo avere un'attività autonoma da più di un anno).
- l'importo della prestazione d'uscita è inferiore al mio contributo annuo.

Pagamento in contanti in un Paese UE/AELS

Se si lascia la Svizzera per un Paese dell'UE/AELS, la parte della LPP della prestazione d'uscita può essere versata solo se nel nuovo Paese di residenza non si è soggetti al regime pensionistico statale obbligatorio per vecchiaia, decesso e invalidità. In caso contrario, questa parte deve essere trasferita su un conto di libero passaggio.

Chi è disoccupato non può richiedere il pagamento in contanti. Consigliamo di aprire un conto di libero passaggio.

La fondazione collettiva si riserva il diritto di richiedere prove e documentazione aggiuntive per determinare la piena ammissibilità della domanda. **Il versamento sarà effettuato soltanto se la documentazione presentata è completa.**

3. Indirizzo di versamento

La prestazione di uscita o la rendita di vecchiaia (in caso di pensionamento) deve essere versata a:

Nome della banca _____

N. d'IBAN _____

Titolare del conto _____

4. Tassazione del capitale

Dichiarazione fiscale	In caso di pagamento in contanti di un importo superiore ai CHF 5'000.-- viene inviata una comunicazione all'Amministrazione federale delle contribuzioni (AFC).
Imposte alla fonte:	Le persone che non hanno un domicilio valido in Svizzera devono pagare le imposte alla fonte, le quali sono detratte direttamente dalla prestazione d'uscita. Si può richiederne il rimborso qualora la Svizzera abbia stipulato una convenzione per evitare la doppia imposizione con il paese dove si trova il nuovo domicilio.

Il/la contraente afferma che i fatti dichiarati per giustificare il diritto alle prestazioni corrispondono al vero e prende atto che con il pagamento in contanti sono esclusi ulteriori pretese nei confronti dell'istituto di previdenza. La previdenza decade al più tardi un mese dopo l'uscita.

Per le persone coniugate/separate è necessaria l'approvazione scritta del coniuge sulla "notifica d'uscita" e una copia del passaporto o della carta d'identità. Se l'importo della prestazione di libero passaggio supera i CHF 10'000.--, la firma del coniuge sulla notifica d'uscita deve essere autenticata (notaio/comune).

La vostra conferma e firma

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

Luogo e data: _____

Firma dell'assicurato: _____

Le persone non sposate o non legate in unione domestica registrata devono presentare all'istituto di previdenza un certificato di stato civile aggiornato (non più vecchio di 3 mesi) prima del versamento del capitale.

Consenso del coniuge:

Acconsento al pagamento in contanti dell'avere di vecchiaia.

Cognome: _____

Nome: _____

Luogo e data: _____

Firma del coniuge: _____

Certificazione ufficiale della firma del coniuge:
(Certificazione della banca, del comune o del notaio)

Luogo e data: _____

Firma / Timbro: _____

Con la presente firma si certifica l'autenticità della firma del coniuge della persona assicurata identificata dietro presentazione di un documento d'identità valido!