

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

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)