



Istituzione di previdenza nel quadro della proparis Fondazione di previdenza arti e mestieri Svizzera, Berna

Notifica dell'opzione per il capitale

Datore di lavoro:

N. di membro:

1. Dati personali

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Via, n., NPA, località

Sesso

☐

femminile

☐

maschile

Stato civile:

N. d'assicurato:

2. Dichiarazione

La sottoscritta persona assicurata chiede che, conformemente a quanto stabilito dal regolamento, al momento del pensionamento l'avere di vecchiaia le sia versato sotto forma di capitale.

Si prega di indicare la quota del prelievo di capitale desiderata:

☐

L'intero avere di vecchiaia.

☐

Parte dell'avere di vecchiaia:

Importo: CHF

Luogo / Data

Firma della persona assicurata

Cognome, nome del coniuge / partner registrat

Firma del coniuge / partner registrato

3. Informazione

La persona assicurata prende atto che

- con il versamento della liquidazione in capitale si estingue in misura corrispettiva il diritto alle prestazioni regolamentari (rendita di vecchiaia, rendite per figli di pensionato, rendita per coniugi o conviventi e rendite per orfani),
- se sono stati effettuati riscatti volontari di periodi contributivi, nei successivi tre anni le prestazioni di vecchiaia risultanti possono essere percepite solo sotto forma di rendita,
- la presente dichiarazione deve essere inoltrata al più tardi tre mesi prima del pensionamento e da tale momento in poi è irrevocabile.