

Dichiarazione / Conferma

alla Fondazione di previdenza LPP physioswiss concernente

l'acquisto

Dati contrattuali	Contratto	_____
	Categoria	_____

Generalità	Cognome	_____
	Nome	_____
	N. d'assicurato	756.
	Via, n.	_____
	NPA, domicilio	_____

A. Conti / Polizze di libero passaggio
(da compilare in ogni caso)

Dichiaro che

non esistono conti o polizze di libero passaggio nell'ambito del 2° pilastro

esistono i/le seguenti conti / polizze di libero passaggio nell'ambito del 2° pilastro presso l'istituti di libero passaggio (p.f. allegare estratti)

Saldo/Valore di riscatto al 31.12.2020	Nome/Indirizzo banca/assicurazione
_____	_____
_____	_____

B. Conti / Polizze pilastro 3°
(da compilare in caso di attività lucrativa indipendente attuale o passata)

Dichiaro che

non esistono conti o polizze di previdenza nell'ambito della previdenza vincolata del pilastro 3a

esistono i/le seguenti conti / polizze del pilastro 3a (p.f. allegare estratti conto o conferme dei valori di riscatto)

Saldo/Valore di riscatto al 31.12.2020	Nome/Indirizzo banca/assicurazione
_____	_____
_____	_____

C. Arrivo dall'estero
(da compilare in ogni caso)

Dichiaro che

non sono arrivata/o dall'estero dopo il 1° gennaio 2006

sono arrivata/o dall'estero in data _____ e che

ero assicurata/o già prima presso un'istituzione di previdenza svizzera (p.f. allegare i certificati di assicurazione e/o conteggi relativi all'uscita)

D. Prestazioni di vecchiaia
(da compilare da persone che hanno compiuto i 55 anni)

Dichiaro che

non percepisco / non ho percepito prestazioni di vecchiaia

percepisco / ho percepito le seguenti prestazioni di vecchiaia (p.f. allegare l'attestazione dell'istituzione di previdenza)

Avere di vecchiaia al momento del pensionamento (in base all'attestazione)	Nome e indirizzo dell'istituzione di previdenza
_____	_____
_____	_____

E. Prelievi anticipati per proprietà d'abitazioni

Ha prelevato in anticipo mezzi per la proprietà d'abitazioni dal secondo pilastro?

No

Sì (in tal caso p.f. allegare i conteggi)

F. Liquidazione in capitale

Ha percepito una liquidazione in capitale dal secondo pilastro?

No

Sì (in tal caso p.f. comunicare importo in CHF) _____

Note

Le conferme richieste sono necessarie a causa degli art. 79b LPP e 60a OPP 2 in vigore dal 1° gennaio 2006. **Il versamento deve provenire da un conto a nome della persona assicurata.**

Firma

Persona assicurata

Luogo e data

Firma