

Richiesta di riscatto

Datore di lavoro	
Ditta	N. datore di lavoro
Persona assicurata	
Cognome	Nome
Data di nascita	Numero AVS
Via/N.	NPA/Località
Telefono	E-Mail
1. Importo del riscatto desiderato	
Quale importo desidera versare come riscatto volontario?	CHF
quale importo desidera versure come riscatto volontario.	Cit
2. Scopo del pagamento	
, , , ,	
☐ Riscatto per l'avere di vecchiaia massimo possibile ☐ Riscatto per il pensionamento anticipato*	Data desiderata per il pens. anticipato (non prima dei 58 anni)
☐ Riscatto per finanziare la pensione transitoria AVS*	Data desiderata per il pens. anticipato (non prima dei 58 anni)
☐ Riscatto a seguito di divorzio	
☐ Trasferimento delle attività previdenziali del pilastro 3a (allegare l'estratto conto bancario al 31 dicembre dell'anno precedente)	
* Per poter accedere al pensionamento anticipato e/o alla rendita transitoria AVS è necessario aver esaurito l'avere di vecchiaia massimo possibile.	
3. Conto/polizza di libero passaggio	
Possiede averi del 2º pilastro su un conto di libero passaggio o una polizza di libero passaggio?	□Sì □No
Se sì, indicare per favore i saldi al 31 dicembre dell'anno precedente	leur
e allegare gli estratti conti.	CHF
4. Prelievo anticipato per la proprietà di abitazioni	
Ha effettuato un prelievo anticipato nell'ambito della promozione della proprietà abitativa che nel frattempo non è ancora stato rimborsato?	□ Sì □ No
Se sì, indicare per favore la data, l'importo e il nome dell'istituto di previdenza.	
Data	CHF
Nome dell'istituto di previdenza	
5. Lavoratori autonomi	
Ha mai lavorato in proprio?	□ Sì □ No
Ha effettuato pagamenti nell'ambito del pilastro 3a quando era un lavoratore autonomo?	□ Si □ No
Se sì, indicare per favore i saldi al 31 dicembre dell'anno precedente e allegare gli estratti conti.	CHF

00.05.201 / it / 06.2022 Pagina 1|2

6. Domicilio all'estero/Arrivo dall'estero	
È residente all'estero (frontaliere) o si è trasferito dall'estero negli ultimi 5 anni?	□ Sì □ No
Se sì, era già assicurato presso una cassa pensione svizzera?	□ Sì □ No
Se sì, data di adesione al fondo pensione	Data di arrivo
Si prega di allegare il certificato di previdenza e/o la dichiarazione di uscita.	
7. In aggiunta per gli ultracinquantacinquenni	
Percepisce prestazioni di vecchiaia (rendita) o ha già percepito prestazioni di vecchiaia (capitale) da un altro rapporto di previdenza?	□ Sì □ No
Se sì, allegare il rendiconto del fondo pensione.	
Conferma e firma	
La persona assicurata è consapevole del fatto che	
• Qualsiasi omissione o imprecisione nelle informazioni fornite avrà conseguenze fiscali di cui sarà l'unica responsabile;	
• Le prestazioni derivanti da un riscatto non possono essere ricevute sotto forma di capitale entro i tre anni successivi;	
• L'ammissibilità dei riscatti facoltativi deve essere chiarita dalla persona assicurata con l'autorità fiscale competente, caso per caso. Previs Previdenza non si assume alcuna responsabilità per eventuali contestazioni di singoli acquisti da parte delle autorità fiscali competenti;	
• Il bonifico deve essere effettuato dal proprio conto privato per poter emettere il certificato fiscale, altrimenti il denaro verrà restituito.	
Indicazioni:	
Si ricorda che il pagamento deve essere effettuato entro il 20 dicembre di ogni anno per garantire l'efficacia fiscale per quell'anno.	
Il formulario «Richiesta di riscatto» rimane valido per l'importo di acquisto desiderato. Per un ulteriore acquisto o per un importo superiore, il formulario deve essere nuovamente compilato e firmato.	
Con la firma, la persona assicurata conferma di aver risposto in modo completo e veritiero alle domande e di aver preso atto dei punti sopra indicati.	
Luogo/Data	Firma della persona assicurata

Previs Vorsorge Brückfeldstrasse 16 Postfach CH-3001 Bern Previs Vorsorge Brückfeldstrasse 16 Postfach CH-3001 Bern