SICHER **NACHHALTIG.**
NACHHALTIG **SICHER.**

COOPERA

CoOpera
Sammelstiftung PUK
Galgenfeldweg 16
3006 Bern

T 031 922 28 22
info@coopera.ch
www.coopera.ch

Ripristino

Attenzione: azzera tutti i campi del modulo!

Stampa modulo

Apre la finestra di dialogo «Stampa».

Inviare modulo

Preparate un'e-mail con il modulo compilato.

Questionario sul calcolo del riscatto massimo consentito

Si prega di osservare il foglio informativo sul riscatto volontario: www.coopera.ch › Documenti › Assicurati › Riscatto volontario (PDF)

La preghiamo di presentarci questo modulo **prima** del trasferimento di denaro. Grazie.

Somma di riscatto desiderata CHF:

Persona assicurata

Cognome _____ Nome _____

Numero AS (numero AVS) _____

Indirizzo _____

NPA _____ Domicilio _____

Pilastro 3a

Sussiste un avere del pilastro 3a da attività lucrativa indipendente? ○ sì ○ no

⇢ se sì: saldo al 31.12. dell'anno precedente CHF _____

Pilastro 2

Sussiste un avere del 2° pilastro sotto forma di una prestazione o polizza di libero passaggio? Conformemente all'art. 4 cpv. 2 bis LFLP deve essere trasferito alla nuova cassa pensioni. ○ sì ○ no

⇢ se sì: saldo al 31.12. dell'anno precedente CHF _____

PPA pilastro 2

Ha effettuato un prelievo anticipato per la promozione della proprietà d'abitazioni e non lo ha rimborsato interamente? ○ sì ○ no

⇢ se sì: data del prelievo anticipato _____

V_i_001 | 30.10.2023

⇢

Entrata dall'estero

È entrato/a in Svizzera proveniente dall'estero negli ultimi cinque anni? ○ sì ○ no

⇢ se sì: data dell'entrata _____

⇢ se sì: in passato è già stato/a assicurato/a in Svizzera nel 2° pilastro? ○ sì ○ no

(Si prega di allegare una copia del certificato di previdenza o del conteggio d'uscita).

Pensionamento (parziale) anticipato

(A questa domanda devono rispondere esclusivamente le persone assicurate che hanno compiuto i 55 anni di età).

Percepisce o ha già percepito prestazioni di vecchiaia sotto forma di rendita o capitale? ○ sì ○ no

Osservazioni

-

-

-

-

Le informazioni da lei fornite ci servono per verificare l'ammissibilità del riscatto. Le informazioni non corrette possono essere interpretate come elusione fiscale. I chiarimenti relativi alla deducibilità fiscale sono di competenza della persona assicurata; CoOpera Fondazione collettiva PUK non si assume alcuna responsabilità.

Confermo la correttezza delle informazioni fornite e dichiaro di essere l'avente diritto economico esclusivo del riscatto trasferito.

Luogo e data _____ Firma _____