

Dichiarazione per opzione in capitale

conformemente al regolamento di previdenza

CoOpera
Sammelstiftung PUK
Galgenfeldweg 16
3006 Bern

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

Attenzione: azzera tutti i campi del modulo!

Apri la finestra di dialogo «Stampa».

Preparate un'e-mail con il modulo compilato.

Persona assicurata

Cognome	_____	Nome	_____
Data di nascita	_____	Stato civile	_____
Numero AS (numero AVS)	_____		
Indirizzo	_____		
NPA	Domicilio	_____	
E-mail	_____	Telefono	_____
	Ultimo datore di lavoro	_____	
	Pensionamento previsto	_____	

Desidero/desideriamo avvalermi/ci della possibilità del pagamento dell'aver di vecchiaia descritta nel regolamento di previdenza.

Desidero/desideriamo un prelievo di capitale (barrare con una crocetta l'opzione corrispondente)	<input type="checkbox"/>	tutto
	<input type="checkbox"/>	oppure CHF _____
	<input type="checkbox"/>	oppure _____ %

Prendo/prendiamo atto che con il prelievo di capitale sono saldati i corrispondenti diritti regolamentari (anche gli eventuali diritti a rendite per figli di pensionati, rendite per coniuge, vedovi/e ed orfani/e).

Inoltre prendo/prendiamo atto che la dichiarazione deve essere registrata presso CoOpera Fondazione collettiva PUK almeno un mese prima della data desiderata

Per i membri coniugati è necessario il consenso scritto del coniuge. Al momento del prelievo di capitale dobbiamo essere in possesso dell'autenticazione notarile della firma. Eventuali modifiche dello stato civile, dalla sottoscrizione fino al momento del pensionamento, devono essere comunicate immediatamente. Il capitale di vecchiaia corrisponde all'aver di vecchiaia accumulato al raggiungimento dell'età di pensionamento. Devono essere osservati i limiti di riscatto previsto dal regolamento e dalla legge.

Firma _____

Luogo e data _____ Persona assicurata _____

Per la persona coniugata o che vive in un'unione domestica registrata _____

Con le firme sottostanti il coniuge o il partner registrato/la partner registrata si dichiara d'accordo con il prelievo anticipato.

Luogo e data _____ Coniuge, partner registrato/a _____

Attestazione da parte di CoOpera _____

CoOpera Fondazione collettiva PUK conferma il ricevimento della sua dichiarazione.

Berna, _____ CoOpera Fondazione collettiva PUK _____
Doppia firma