



Richiesta di chiusura del conto pilastro 3a/investimento in titoli

Conto pilastro 3a no.

Cognome

Nome

Residenza fiscale:

Via

NAP

Luogo/Stato

Vendita di

Data Vendita

(Vendita solo di mercoledì, ordini Deadline alla vigilia entro le ore 17.00.)

di (no.) quote

per tutto il saldo

<input type="checkbox"/> LPP Profitto	_____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> LPP Rendimento	_____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> LPP Crescita	_____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> LPP Futuro	_____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> LPP Azioni 80 – non conformi a OPP2	_____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> LPP Continuità Rendimento	_____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> LPP Continuità	_____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>

Importante: La vendita viene eseguita solo dopo aver ricevuto la completa documentazione.

Compilare p.f. i punti 1, 2 o 3; coniuge/partner = persone coniugate e partner registrati ai sensi della legge sul partnerariato (PartG)

1. Trasferimento ad un'altra fondazione pilastro 3a³

(allegare conferma e polizza di versamento della nuova previdenza/non è possibile un bonifico di trasferimento parziale)

2. Trasferimento risp. acquisto nella cassa pensione³

(in caso trasferimento parziale, affermazione o conteggio della cassa pensione necessario)

Nome ed indirizzo della nuova Fondazione di previdenza

No. conto/banca

Importo CHF

Rif. no./contratto no.

Conto PC

Allegato: polizza di versamento

³ Copia attuale del passaporto / carta d'identità firmato/a dal cliente (davanti e di dietro)



3. Pagamento anticipato dell' avere pilastro 3a (non è possibile una liquidazione parziale)

Motivo del pagamento (Mettere una crocetta a quanto fa al caso ed allegare i documenti menzionati)

- Raggiungimento del limite d'età^{1, 3, 4, 5, 6} (Età di pensionamento AVS, max. 5 anni prima, dopo, fino a quando si lavora, al massimo 69/70 anni)
- Partenza definitiva dalla Svizzera^{1, 2, 3, 4, 6}
 - È imperativa la firma legalmente autenticata del cliente
 - Notifica del controllo abitanti (non più vecchia di 3 mesi) e conferma della residenza (non più vecchia di 3 mesi)
 - Il lavoratore transfrontaliere deve allegare la conferma della residenza (non più vecchia di 3 mesi), la cancellazione permesso-G e l' auto-dichiarazione del assicurato che non lavora più in Svizzera.
 - Per l'amministrazione sarà prelevato un diritto (spese di CHF 300.00) che sarà addebitato direttamente sul conto pilastro 3a.
- Contributo esiguo^{1, 3, 4, 5, 6} (contributo annuo personale inferiore e quello della previdenza)
- Inizio di un' (altra) attività lucrativa indipendente^{1, 2, 3, 4, 6}
(Pagamento possibile soltanto entro un anno dall'inizio dell'attività lucrativa indipendente!)
 - Disposizione attuale della cassa di compensazione AVS e copia modulo di registrazione AVS «attività principale indipendente»
 - Sua conferma scritta, che non sottostà più alla previdenza professionale obbligatoria quale dipendente.
- Invalidità^{1, 3, 4, 5, 6} (dal 70% grado AI)
 - Disposizione attuale dell'AI federale (non più vecchia di 2 anni)
- Decesso dell'assicurato (da allegare dagli eredi)
 - Certificato di successione
 - Copia attuale del passaporto / carta d'identità firmato/a degli eredi

Per il pagamento all'estero inviare copia carta intestata della banca con conto bancario

Nome ed indirizzo della banca

No. IBAN-Banca/-Posta

Intestato a

SWIFT

Allegato: polizza di versamento

¹ Firma e copia attuale del passaporto / carta d'identità firmato/a (davanti e di dietro) dal coniuge/partner registrato necessaria, in caso di partnerariato registrato prego allegare copia del certificato di partnerariato
² È imperativa la firma legalmente autenticata del coniuge/partner registrato (obbligatorio)
³ Copia attuale del passaporto / carta d'identità firmato/a dal cliente (davanti e di dietro)
⁴ Conferma attuale certificata dello stato civile (non più vecchia di 3 mesi)
⁵ Per pagamento all'estero firma legalmente autenticata del cliente obbligatorio
⁶ I documenti presentati ufficialmente indicare con un indirizzo, no. di telefono e e-mail di contatto



Pagamento anticipato dell' avere di previdenza secondo la legge federale sul promovimento della proprietà abitativa ^{1, 3, 4, 5, 6}

Pagamento anticipato

Avere parziale di CHF _____

Avere maturato alla data di pagamento

mantenendo il conto

chiudendo il conto

Pagamento anticipato entro i 5 anni pregressi Importo: CHF _____ Pagamento al _____

Pegno Importo: CHF _____

(P.f. allegare contratto di pegno della banca)

Scopo di utilizzo

Costruzione/Acquisto

Partecipazione

Ammortamento ipoteca

Se partecipazione

Cooperativa abitativa

SA Inquilini

Prestito

Certificati di quote e simili titoli di partecipazione devono essere depositati presso la J. Safra Sarasin Fondazione pilastro 3a.

Oggetto

Appartamento

Casa unifamiliare

Confermo che il pagamento anticipato rispettivamente il pegno sarà utilizzato per proprietà abitativa da me stesso utilizzata.

Forma

Proprietà unicamente mia

Comproprietà: quota _____

Proprietà in mano comune
(coniuge-)partner

Diritto di costruzione

¹ Firma e copia attuale del passaporto / carta d'identità firmato/a (davanti e di dietro) dal coniuge/partner registrato necessaria, in caso di partnerariato registrato prego allegare copia del certificato di partnerariato

³ Copia attuale del passaporto / carta d'identità firmato/a dal cliente (davanti e di dietro)

⁴ Conferma attuale certificata dello stato civile (non più vecchia di 3 mesi)

⁵ Per pagamento all'estero firma legalmente autenticata del cliente obbligatorio

⁶ I documenti presentati ufficialmente indicare con un indirizzo, no. di telefono e e-mail di contatto



Allegati come prove dello scopo d'utilizzo (obbligatorio)

- Copia contratto d'acquisto autenticato o Estratto attuale Registro Fondiario (incl. Numero foglio RF)
- Conferma della banca circa lo scopo d'utilizzo

Nome ed indirizzo creditore ipotecario

Conto ipotecario no. _____ Pagamento desiderato per: _____ Allegato polizza di versamento (non è possibile conto privato)

Conferma

Il sottoscritto assicurato e il suo relativo coniuge/partner confermano con la presente che essi...

- sono stati informati sull'obbligo fiscale immediato in caso di pagamento/pagamento anticipato dell'avere di previdenza.
- conferiscono alla J. Safra Sarasin Fondazione pilastro 3a il permesso, se fosse necessario, di procedere ad ulteriori chiarimenti.
- attestano l'esattezza e la completezza delle indicazioni sopra menzionate e dei documenti presentati.

In caso di richiesta di pegno/pagamento anticipato per proprietà abitativa essi confermano inoltre che...

- hanno ricevuto il regolamento e l'appendice della J. Safra Sarasin Fondazione pilastro 3a e che hanno preso conoscenza del contenuto sul promovimento della proprietà di abitazioni con i mezzi dell'avere previdenza pilastro 3a.
- non esiste la possibilità del versamento del pagamento anticipato su un pilastro 3a, quindi decade il bisogno di una notifica della menzione del registro fondiario.
- hanno conoscenza che, per l'amministrazione sarà prelevato un diritto (spese proprietà abitativa CHF 300.-) che sarà addebitato direttamente legata sul conto pilastro 3a.

Luogo, Data _____ Stato civile _____ No di tel. _____ Firma del cliente _____

Solo per persone coniugate e partner registrati

Luogo, Data _____ Cognome, nome coniuge/partner _____ No di tel. _____ Firma coniuge/partner _____

Solo in caso di morte

Luogo, Data _____ Cognome, nome degli eredi _____ No di tel. _____ Firma degli eredi _____