

Richiesta di versamento della polizza di libero passaggio

Numero assicurato

Dati personali

Nome

Cognome

Indirizzo

Data di nascita

Numero AVS

Stato civile

Documentazione necessaria

- Bollettino di versamento del nuovo istituto di previdenza
- Firma del coniuge / del partner registrato e della persona assicurata
- A partire da un importo di pagamento di CHF 20'000: autenticazione della firma
- Una copia della carta d'identità valida (fronte/retro) o del passaporto valido (con firma ben visibile) del coniuge / partner registrato e della persona assicurata
- Per persone non coniugate: certificato di stato civile attuale

- Firma del coniuge / del partner registrato e della persona assicurata
- A partire da un importo di pagamento di CHF 20'000: autenticazione delle firme
- Una copia della carta d'identità valida (fronte/retro) o del passaporto valido (con firma ben visibile) del coniuge / partner registrato e della persona assicurata
- Per persone non coniugate: certificato di stato civile attuale
- Conferma della notifica di partenza rilasciata dal comune

- Firma del coniuge / del partner registrato e della persona assicurata
- A partire da un importo di pagamento di CHF 20'000: autenticazione delle firme
- Una copia della carta d'identità valida (fronte/retro) o del passaporto valido (con firma ben visibile) del coniuge / partner registrato e della persona assicurata
- Per persone non coniugate: certificato di stato civile attuale
- Conferma attuale della cassa di compensazione AVS in merito all'attività lucrativa indipendente

Causale del pagamento

Trasferimento al nuovo istituto di previdenza

Pensionamento (al più presto 5 anni prima del raggiungimento dell'età LPP prevista dalla legge)

Partenza definitiva dallo spazio economico della Svizzera e del Liechtenstein secondo i requisiti di cui all'art. 25f LFLP

Avvio di un'attività lucrativa indipendente (possibilità di prelievo entro 1 anno); l'intestatario della polizza di libero passaggio dichiara di svolgere l'attività lucrativa indipendente come occupazione principale

<ul style="list-style-type: none">• Firma del coniuge/ del partner registrato e della persona assicurata• A partire da un importo di pagamento di CHF 20'000: autenticazione delle firme• Una copia della carta d'identità valida (fronte/retro) o del passaporto valido (con firma ben visibile) del coniuge/ partner registrato e della persona assicurata• Per persone non coniugate: certificato di stato civile attuale• Decisione AI attuale (risalente a non più di 6 mesi)	Riscossione di una rendita d'invalidità completa da parte dell'assicurazione federale per l'invalidità
--	---

Informazioni sul conto e sul cliente per il pagamento in contanti

IBAN	
Titolare del conto	
Indirizzo del titolare del conto	
Numero di telefono	
Indirizzo e-mail	

Se si tratta di un conto all'estero, si prega di compilare anche le righe successive.
In caso di conto estero, l'IBAN non inizia con la sigla CH.

BIC	
Nome e indirizzo della banca	

Luogo, data	Luogo, data
Firma della persona assicurata <input type="checkbox"/>	Firma del coniuge/ del partner registrato <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autenticazione pubblica delle firme da parte del notaio o dell'amministrazione comunale, oppure autenticazione privata delle firme da parte di un collaboratore della Baloise (agenzia generale o sede centrale).

Luogo, data	
Timbro/ Firma dell'ufficio emittente <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Baloise Vita SA
Aeschengraben 21
Casella postale
4002 Basel
Servizio clientela 00800 24 800 800
servizioclientela@baloise.ch
baloise.ch