



Inviare a:

Cassa pensione Simulac
c/o Cassa AVS Simulac
Wytttenbachstrasse 24
Casella postale
3000 Berna 22

Notifica dell'opzione per il capitale di previdenza LPP

all'attenzione della Cassa pensione Simulac

Generalità della persona assicurata

Cognome, nome: _____
Numero AVS: _____ Data di nascita: _____
Via e numero: _____
CAP, luogo: _____
Stato civile: celibe-nubile coniugato / unione domestica registrata, dal: _____
 divorziato vedovo

Dichiarazione

La sottoscritta persona assicurata chiede che, conformemente a quanto stabilito dal regolamento (www.simulac.ch > Cassa pensione Simulac > Regolamenti), al momento del pensionamento **l'avere di vecchiaia di previdenza LPP** le sia versato sotto forma di capitale.

Quota del prelievo di capitale desiderata: L'intero avere di vecchiaia
 Metà dell'avere di vecchiaia
 Un quarto dell'avere di vecchiaia

Luogo, data: _____

Firma della persona assicurata _____

Firma del coniuge / partner registrato: _____

Informazione

La persona assicurata prende atto che

- con il versamento della liquidazione in capitale si estingue in misura corrispettiva il diritto alle prestazioni regolamentari (rendita di vecchiaia, rendite per figli di pensionato, rendita per coniugi o conviventi e rendite per orfani),
- se sono stati effettuati riscatti volontari di periodi contributivi, nei successivi tre anni le prestazioni di vecchiaia possono essere percepite solo sotto forma di rendita,
- la presente dichiarazione deve essere inoltrata al più tardi tre mesi prima del pensionamento e da tale momento in poi è irrevocabile. Le dichiarazioni ricevute in ritardo non vengono prese in considerazione in ogni caso.