

Costituzione in pegno dei mezzi dalla previdenza professionale

Cognome _____ Nome _____

Via _____ NPA/Luogo _____

Stato civile _____ N. ass. soc. 756. _____

O Le persone non coniugate sono pregate di **allegare un certificato individuale di stato civile** (non più vecchio di 2 mesi)

Tel. ufficio _____ Tel. privato _____

Hai inoltrato una domanda per una rendita d'invalidità da parte dell'AI? Sì NoHai diritto ad una rendita d'invalidità da parte dell'AI o riceve una rendita d'invalidità da parte dell'AI? Sì No**Rapporti di proprietà:**

- proprietario unico
- proprietario in comune con coniuge/partner registrato
- comproprietario Quota in percento
- inquilino di una cooperativa di costruzione d'abitazione con quote di partecipazione

Indirizzo dell'immobile: _____

 _____**Domande inerenti alla costituzione in pegno desiderata**

Importo desiderato:

prestazione di libero passaggio importo massimo o
 importo fisso CHF _____

prestazioni previdenziali vecchiaia /
 invalidità / decesso* tutti i diritti a prestazioni previdenziali
 pensione d'invalidità
 pensione di vecchiaia
 pensione coniuge / pensione partner

*Eventualmente costituzione in pegno di singole prestazioni in accordo con la banca / istituzione pignorataria. Sempre che **sussista** già un **contratto di pegno**, noi consideriamo determinanti esclusivamente **gli accordi in esso contenute inerenti alle prestazioni costituite in pegno e il relativo ammontare.**

Domande inerenti all'immobile per uso abitativo:

- possiedo già un appartamento /
una casa unifamiliare:

oppure

- acquisto un appartamento /
una casa unifamiliare:

oppure

- Attualmente sto facendo costruire
un abitazione in proprietà:

Documenti necessari:

- contratto di pegno
- contratto di compravendita autenticato
- estratto attuale del registro fondiario (con timbro e
firma dell'ufficio fondiario)
- contratto di pegno
- contratto di compravendita autenticato
- contratto di pegno
- contratto di compravendita autenticato
- contratto d'opera / fatture artigiani
- autorizzazione edilizia

Nome e indirizzo del creditore pignoratizio: _____

Costituzione in pegno valida dal: _____

L'assicurato/a la sua/il suo coniuge confermano di essere stati informati dall'istituzione di previdenza sulle conseguenze di una costituzione in pegno di diritti derivanti dal secondo pilastro, in modo particolare sulla realizzazione del pegno. L'assicurato/o conferma con la sua firma di utilizzare già, o dopo la fabbricazione / l'acquisto, l'oggetto per uso privato.

Luogo / Data

Firma persona assicurata

Firma del coniuge/della coniuge
(firma ufficialmente autenticata del
coniuge/partner)