

Istruzioni di pagamento per il trasferimento della prestazione di libero passaggio

N° di sicurezza sociale: _____ Cognome, nome: _____
Stato civile: _____ Data di uscita: _____
E-Mail: _____

☐ **Pagamento all'istituto di previdenza del mio nuovo datore di lavoro**

.....
Nome e indirizzo del nuovo datore di lavoro

.....
Nome dell'istituto di previdenza del nuovo datore di lavoro

Banca: N° clearing: N° del conto:

N° IBAN: Conto corrente postale:

(allegare assolutamente la polizza di versamento)

☐ **Pagamento su un conto di libero passaggio già esistente o di nuova apertura, poiché non vi è più alcun nuovo rapporto d'impiego o presso il nuovo impiego non è prevista alcuna assicurazione LPP.**

☐ Trasferimento su un conto di libero passaggio da me richiesto
(allegare assolutamente la domanda di apertura)

.....
Nome della fondazione di libero passaggio

Banca: N° clearing: N° del conto:

N° IBAN: Conto corrente postale:

☐ Trasferimento alla Fondazione di libero passaggio UBS SA, 4002 Basilea
(commissione per la tenuta del conto)

☐ Apertura di un conto di libero passaggio presso la Fondazione istituto collettore LPP

☐ **Domanda di pagamento in contanti**

Il versamento in contanti della prestazione di libero passaggio può essere richiesto nei seguenti casi:

- se si lascia definitivamente la Svizzera,
- se si inizia un'attività lucrativa indipendente come occupazione principale e non si è più soggetti alla previdenza professionale obbligatoria,
- se l'ammontare della prestazione d'uscita è inferiore al suo contributo annuo.

I formulari pertinenti sono disponibili su www.in-globo.ch o possono essere richiesti scrivendo all'indirizzo info@inglobo.ch.

La prestazione di libero passaggio viene trasferita al più tardi 30 giorni dopo il ricevimento del formulario corredato dei giustificativi richiesti. In mancanza di tale documentazione, trascorsi 6 mesi dall'uscita dalla Vorsorge in globo^M, trasferiremo la prestazione di libero passaggio alla Fondazione istituto collettore LPP, Conti di libero passaggio, casella postale, 8050 Zurigo, Tel. +41 41 799 75 75.

Luogo / data:

Firma della persona assicurata