

Richiesta di apertura di un conto di libero passaggio

Compilare in stampatello. Tutte le denominazioni utilizzate nel presente modulo si riferiscono a entrambi i sessi.

Cliente/intestatario

Signor Signora N. AVS/N. d'assicurazione sociale _____

Cognome _____ Nome _____

Via, n. _____ NPA _____ Luogo _____

Stato civile _____ Data di nascita _____

Nazionalità _____

Lingua per la corrispondenza te fr it in Telefono _____

Sono già cliente di PostFinance: numero del conto _____

Istituto di previdenza precedente (cassa pensioni/fondazione di libero passaggio)

Denominazione/Nome _____

Numero di telefono _____

Firma dell'intestatario della previdenza

Legge sui servizi finanziari

Le informazioni sull'attuazione della Legge sui servizi finanziari (che includono l'autorizzazione di PostFinance e i dati di contatto dell'autorità di vigilanza e dell'organo di mediazione) sono disponibili su postfinance.ch/serfi.

Regolamento della fondazione

Il contraente incarica la fondazione d'investire presso PostFinance i suoi averi di libero passaggio e la autorizza a scambiare con PostFinance SA tutti i dati necessari alla gestione del conto e all'assistenza. Il contraente conferma di aver preso conoscenza del regolamento allegato. Sottoscrivendo la presente richiesta di apertura, riconosce come vincolante il contenuto del regolamento stesso. L'intestatario della previdenza prende atto che per la gestione del conto di libero passaggio viene applicata una tassa trimestrale di CHF 9.00.

Limitazioni alla vendita

Le persone considerate U.S. Person (nazionalità, residenza o obbligo fiscale negli Stati Uniti) possono aprire un conto di libero passaggio solo se sono domiciliate in Svizzera.

Protezione dei dati

Per ricevere informazioni sul trattamento dei vostri dati personali da parte di Rendita vi invitiamo a consultare la pagina www.rendita-stiftungen.ch/protezionedati. I vostri dati personali possono essere utilizzati inoltre da PostFinance per finalità di marketing e di fidelizzazione della clientela. Le informazioni in merito sono contenute nella Dichiarazione generale sulla protezione dei dati disponibile all'indirizzo www.postfinance.ch/dpd.

Identificazione

Se non è ancora identificato presso PostFinance, si rivolga ai fini dell'identificazione a un ufficio postale o a una filiale PostFinance munito della presente richiesta di apertura e di un documento d'identità valido (passaporto, carta d'identità).

Luogo _____


Data _____ Firma dell'intestatario della previdenza _____

Inviare

La 1ª pagina: a PostFinance SA, Scan Center, 3002 Berna.
(Allegare, se disponibile, una copia del conteggio d'uscita).

La 2ª pagina: al suo istituto di previdenza precedente (cassa pensioni/fondazione di libero passaggio).
(In tal modo viene conferito il mandato di trasferimento della prestazione di libero passaggio. Il conto di libero passaggio viene aperto solo dopo che il suo precedente istituto di previdenza ha eseguito il trasferimento della prestazione di libero passaggio e questa è contabile sul conto 46-7846-0 / IBAN CH14 0900 0000 4600 7846 0 della Rendita Fondazione di libero passaggio.)

Compilato da PostFinance

Numero base clientela _____	Servizio sottoscrivente _____	Codice di luogo _____	Numero personale _____	Bollo a data 
-----------------------------	-------------------------------	-----------------------	------------------------	--



Ordine per l'istituto di previdenza precedente

Ordine per l'istituto di previdenza precedente (cassa pensioni/fondazione di libero passaggio)

Vogliate versare il mio avere di libero passaggio sul conto postale della Rendita Fondazione di libero passaggio indicato di seguito.

Conto postale 46-7846-0/IBAN CH14 0900 0000 4600 7846 0

intestato alla Rendita Fondazione di libero passaggio

Avvertenza per il pagamento: nel campo «Numero di conto del beneficiario finale» è assolutamente necessario indicare il numero AVS/numero d'assicurazione sociale del relativo intestatario della previdenza.

Cliente/intestatario

Signor Signora N. AVS/N. d'assicurazione sociale _____

Cognome _____ Nome _____

Via, n. _____ NPA _____ Luogo _____

Stato civile _____ Data di nascita _____

Nazionalità _____

Lingua di corrispondenza te fr it in Telefono _____

Sono già cliente di PostFinance: numero del conto _____

Istituto di previdenza precedente (cassa pensioni/fondazione di libero passaggio)

Denominazione/Nome _____

Numero di telefono _____

Versamento (compilato dell'istituto di previdenza precedente)

Importo totale	CHF	_____
di cui avere di vecchiaia LPP	CHF	_____
parte costituita in pegno per la proprietà abitativa	CHF	_____
di cui avere di vecchiaia in data di matrimonio o unione domestica registrata	CHF	_____
di cui avere di vecchiaia all'età di 50 anni	CHF	_____

Nel caso venga allegata una copia del conteggio di libero passaggio, questi dati non sono necessari.

Luogo _____ Bollo e firma del precedente istituto di previdenza _____

Data _____

Firma dell'intestatario della previdenza

Il contraente conferma di aver preso conoscenza del regolamento allegato. Sottoscrivendo la presente richiesta di apertura, riconosce come vincolante il contenuto del regolamento stesso.

Luogo _____

Data _____ Firma dell'intestatario della previdenza _____

Inviare

Questa pagina (pagina 2) va inviata con urgenza all'istituto di previdenza precedente (cassa pensioni/fondazione di libero passaggio). In tal modo viene conferito il mandato di trasferimento della prestazione di libero passaggio. Il conto di libero passaggio viene aperto solo dopo che il suo precedente istituto di previdenza ha eseguito il trasferimento della prestazione di libero passaggio sul conto della Rendita Fondazione di libero passaggio sopra indicato.

