

Promozione della proprietà di abitazione: Conferma del destinatario del capitale

Persona assicurata

Cognome

Numero di assicurazione

Nome

Data di nascita

Numero di sicurezza sociale

Indirizzo

Stato civile

Proprietà di abitazione

Appartamento

Casa unifamiliare

Indirizzo

CAP, Località

N° di foglio

Prelievo anticipato

CHF

Data del versamento

Data di versamento desiderata

Il versamento può essere effettuato al più presto dopo il ricevimento dell'incarto completo.

Dopo il ricevimento dell'incarto completo

Destinatario del capitale

Notaio / Banca

Indirizzo

CAP, Località



Coordinate per il versamento

Intestatario del conto _____

N° IBAN | _____ |

Nome e indirizzo della banca _____

Osservazioni: _____

Impiego del prelievo anticipato

Il/La sottoscritto/a destinatario/a del capitale s'impegna a utilizzare la somma conformemente a quanto disposto dalla Legge federale sulla previdenza professionale per la vecchiaia, i superstiti e l'invalidità (LPP) e dall'Ordinanza sulla promozione della proprietà d'abitazioni mediante i fondi della previdenza professionale (OPPA):

per il riscatto totale o parziale del mutuo ipotecario sulla proprietà di abitazione

per il pagamento diretto del prezzo di acquisto (totale o parziale) della proprietà di abitazione

per degli investimenti producenti una plusvalenza sulla proprietà di abitazione attuale

per il riscatto del credito di costruzione della proprietà di abitazione

La partecipazione a una proprietà di abitazione viene utilizzata per:

acquistare quote di partecipazione di una cooperativa di costruzione


acquistare azioni di una società anonima di locatari

la concessione di un mutuo partecipativo a un organismo di costruzione di utilità pubblica

Restrizioni - Il destinatario del capitale s'impegna:

- a non versare o trasmettere il capitale sopra un conto personale della persona assicurata;
- a non utilizzare il capitale per il finanziamento delle manutenzioni ordinarie alla proprietà di abitazione;
- a non utilizzare il capitale per il pagamento degli interessi sui debiti ipotecari e simili;
- a restituire il capitale alla Cassa pensioni Posta, qualora lo scopo previsto non viene adempiuto.

Il destinatario del capitale

_____  _____
Luogo, Data Timbro e firma del destinatario del capitale

Per eventuali chiarimenti sono raggiungibile:

_____ _____
E-mail Telefono

Si prega di rinviare il modulo firmato e compilato dovutamente e in modo leggibile. Grazie!

