

Persona assicurata

_____		_____	
Cognome		Numero di assicurazione	
_____		_____	
Nome		Data di nascita	
_____		_____	
Indirizzo			
_____		_____	
CAP / Luogo		No. di sicurezza sociale	
_____		_____	
Stato civile		Data di matrimonio	
_____		_____	

Datore di lavoro

_____		_____	
Datore		Telefono	
_____		_____	
Persona di contatto		E-mail	
_____		_____	
Indirizzo			
_____		_____	
CAP / Luogo			
_____		_____	

Data d'uscita dell'assicurato

Nome del nuovo datore di lavoro

Cassa pensioni

_____		_____	
Nome della nuova Cassa pensioni			
_____		_____	
Indirizzo della nuova Cassa pensioni		NPA, luogo della nuova Cassa pensioni	
_____		_____	
Coordinate di versamento della nuova Cassa pensioni		Conto bancario della nuova Cassa pensioni	
_____		_____	

Fondazione di libero passaggio

Nome della Fondazione di libero passaggio

Coordinate di versamento della Fondazione di libero

Da compilare dal datore di lavoro

Motivo d'uscita

- A)** dimissioni del/della collab.; assunzione a durate determinata; convenzione su richiesta del/della collab.; licenziamento disciplinare
- B)** piano sociale/accordo sociale; disdetta del rapporto di lavoro da parte del datore di lavoro (inattitudine medica, motivi organizzativi)

In caso di licenziamento da parte del datore di lavoro all'età di 55 anni o più: mantenimento facoltativo dell'assicurazione

Diritto al mantenimento dell'assicurazione secondo l'art. 12a del regolamento di previdenza della Cassa pensioni Posta

Modulo d'uscita

Pagamento in contanti

Partenza definitiva dalla Svizzera

Certificato di partenza del comune di residenza e indicazione del nuovo indirizzo completo all'estero. In caso di partenza per uno Stato dell'UE o dell'AELS, attestazione ufficiale dell'ente statale del paese in questione, il quale certifica che non esiste nessuna assicurazione obbligatoria.

Attività lavorativa indipendente principale senza assicurazione obbligatoria

Certificato AVS con conferma dell'inizio dell'attività lucrativa indipendente e estratto del registro di commercio.

Importo minimo

e' possibile se la prestazione d'uscita è inferiore al contributo annuo del lavoratore; sono considerate anche le prestazioni d'entrata trasferite.

Per persone coniugate o in unione domestica

Sì Per persone coniugate, legalmente separate o in unione domestica: la domanda dev'essere firmata dal/dalla partner. Codesta firma è da autenticare da un notaio o certificare dal Comune di domicilio.

Per persone non coniugate

Esiste una convivenza ai sensi dell'art. 62 cpv. 1 del Regolamento di previdenza?

Sì La firma del/della partner deve essere autenticata dal notaio oppure certificata dal Comune. Inoltre, deve essere presentato un certificato di stato civile aggiornato, risalente a non più di due mesi prima del momento del versamento**.

No Deve essere presentato un certificato di stato civile aggiornato, risalente a non più di due mesi prima del momento del versamento**.

* Unione domestica secondo l'art. 62 cpv. 1 del Regolamento di previdenza: i due partner non sono coniugati, non vivono in unione domestica registrata ai sensi della legge sull'unione domestica registrata, non hanno alcun rapporto di parentela e l'unione domestica è suggellata da un contratto di mutuo sostegno sottoscritto da entrambe le parti.

** La prestazione d'uscita è dovuta il giorno della cessazione del rapporto di lavoro. Il certificato di stato civile dovrebbe pertanto essere emesso al più presto due mesi prima della fine del rapporto di lavoro.

Luogo, data

X

Firma del/della coniuge/partner

Solo in caso di pagamento Autenticazione ufficiale della firma del coniuge o del/della partner in contanti

Luogo, data

X

Timbro e firma

Indirizzo per il versamento nel caso di pagamento in contanti

Nome della banca

IBAN (Si prega di allegare un bollettino di previdenza.)

Indirizzo della banca

CAP, Località

Luogo, data

X

Firma dell'assicurato/a