

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 di pensionamento

Pensionamento completo Sì No

Pensionamento parziale

Grado di occupazione precedente in %	Grado di occupazione nuovo in %
Salario annuo precedente in CHF	Salario annuo nuovo in CHF
Rendita transitoria Sì No	Importo mensile

Da compilare dalla persona assicurata:

Partner della persona assicurata

Cognome	No. di sicurezza sociale
Nome	Data di nascita

Versamento in capitale

Desidera un versamento in capitale?	No		
	Sì	Piano di base	Importo oppure %
		Piano complementare	Importo oppure %

Il prelievo del capitale deve essere richiesto con il modulo apposito alla Cassa pensioni Posta al più tardi un mese prima del pensionamento (modulo sul sito web www.pkpost.ch).



Modulo pensionamento per il datore di lavoro

Comunicazione delle coordinate di versamento

IBAN _____

Nome e indirizzo della banca _____

Osservazioni _____

Figli con diritto a una rendita per figli (fino a 25 anni di età)?

Sì No

Cognome, nome	Data di nascita	Indirizzo

Per i figli di età compresa tra i 18 e i 25 anni è necessario allegare una conferma di formazione attuale o una decisione AI.

Giornale del personale - dati trasmessi dalla CP Posta

Consenso alla trasmissione dei dati (indirizzo, data di nascita o decesso) da parte della CP Posta a terzi.

- | | | |
|--|----|----|
| - Consenso alla comunicazione dell'indirizzo alla Posta per la distribuzione del giornale del personale | Sì | No |
| - Consenso alla comunicazione delle date di compleanno e di decesso alla Posta per la pubblicazione sul giornale del personale | Sì | No |
| - Consenso alla comunicazione dell'indirizzo alle associazioni private dei pensionati per la gestione della banca dati degli indirizzi | Sì | No |

Luogo, data

X

Firma

Per eventuali chiarimenti sono raggiungibile:

E-mail

Telefono

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