

Informazioni contrattuali relative all'attuale istituto di previdenza

Si prega di compilare in stampatello. Il punto 2 fino al punto 6 vanno compilati dall'attuale istituto di previdenza. I moduli compilati in ogni parte risparmiano a Lei e a noi ulteriori inconvenienti.

☐ Pensionskasse (Fondo pensione)

☐ Vorsorgestiftung (Fondazione di previdenza)

Da compilare da parte della società

1. Ditta/Procura

Nome

Contratto N° attuale

Cassa pensione attuale

La persona accreditata della società acconsente che Asga e/o il broker/intermediario prelevi i dati per eventuale trasferimento del contratto presso la precedente compagnia di assicurazione.

Luogo

Data

Timbro e firma

Da compilare dal precedente istituto di previdenza

2. Domande di carattere generale

2.1 Il contratto è revocabile al (data)?

☐ sì, entro il

☐ no, solo al

2.2 Il contratto è stato disdetto da Lei?

☐ sì, a seguito di

☐ no

2.3 La ditta è in ritardo con i pagamenti?

☐ sì

☐ no

In caso affermativo, a quanto ammonta l'arretrato?

☐ 1° trimestre CHF

☐ 2° trimestre CHF

3. Trattamento dei beneficiari di rendite

In caso di risoluzione del contratto

3.1 Le pensioni di vecchiaia e le prestazioni per superstiti saranno trasferite al nuovo istituto di previdenza?

☐ sì

☐ no

3.2 Le pensioni di invalidità saranno trasferite al nuovo istituto di previdenza?

☐ sì

☐ no



▼ Si prega di prestare attenzione alla pagina seguente.

4. Quesiti relativi a casi di prestazione

4.1 Prestazioni di vecchiaia e per superstiti

Ci sono prestazioni di vecchiaia e per superstiti che in caso di trasferimento in base al contratto in essere al momento dello scioglimento del contratto devono essere rilevate? ☐ sì, numero _____ ☐ no



In caso affermativo ci occorrono i seguenti dati per ogni caso (alla data di scioglimento del contratto): Data di nascita, sesso, entità della prestazione di vecchiaia annua, entità della riserva sinistri.

4.2 Prestazioni d'invalidità

Ci sono prestazioni d'invalidità che in caso di trasferimento in base al contratto in essere al momento dello scioglimento del contratto devono essere rilevate? ☐ sì, numero _____ ☐ no



In caso affermativo ci occorrono i seguenti dati per ogni caso (allo scioglimento del contratto o alla scadenza del periodo di franchigia per la rendita di invalidità): Data di nascita beneficiario della rendita, sesso, entità della pensione di invalidità annua, entità dell'esenzione dal pagamento dei contributi di risparmio, entità dell'esenzione dal pagamento dei premi di rischio, entità della riserva sinistri per ogni prestazione, se l'istituto di previdenza non è membro del principio della poarta girevole.

5. Assicurati ai sensi dell'art. 47a LPP

Esistono persone assicurate ai sensi dell'art. 47A per le quali il contratto in essere deve essere rilevato alla data di risoluzione del contratto? ☐ sì, numero _____ ☐ no



In caso affermativo, abbiamo bisogno delle seguenti informazioni per ogni caso: cognome, nome, data di nascita, sesso, tipo di assicurazione (solo per le prestazioni di rischio o anche per quelle di rischio e di risparmio), salario annuo versato e assicurato, ultimo certificato di previdenza professionale, data di inizio dell'assicurazione ai sensi dell'art. 47a LPP.

6. Persone assicurate con una riserva per motivi di salute

Esistono persone assicurate per le quali è stata emessa una riserva per motivi di salute ai sensi dell'art. 331CO, che devono essere rilevate dal contratto in essere al momento della risoluzione? ☐ sì, numero _____ ☐ no



Si prega di notificarci l'andamento dei sinistri degli ultimi cinque anni.

7. Assicurati attivi con salario coordinato secondo art. 4 OPP (Salario coordinato di assicurati parzialmente invalidi)

Esistono persone assicurate, la cui parte attiva è assicurata, le quali percepiscono una rendita d'invalidità dall'AI e hanno un salario annuo coordinato ai sensi dell'art. 4 OPP2? ☐ sì, numero _____ ☐ no



In caso affermativo, abbiamo bisogno delle seguenti informazioni per ogni caso: cognome, nome, data di nascita, sesso, grado di invalidità preso in considerazione per la riduzione degli importi limite. (copia della relativa decisione AI)

8. Informazioni complementari

Per quanto riguarda il trasferimento di casi d'invalidità definitiva tra membri dell'ASA o del principio della porta girevole si applicano le attuali norme, per tutti gli altri casi:



▼ Si prega di prestare attenzione alla pagina seguente.

L'istituto di previdenza conferma l'esattezza e la correttezza delle informazioni e dei documenti forniti e prende atto che le prestazioni in corso non menzionate nella presente dichiarazione non possono essere trasmesse in caso di cambio di istituto di previdenza.

 *I preghiamo di inviarci il resoconto dei sinistri degli ultimi cinque anni nonché l'estratto conto dell'assicurazione attuale*

Osservazioni (si prega di citare gli allegati)

Luogo

Data

Timbro e firma dell'attuale istituto di previdenza
