

Richiesta di prelievo anticipato dell' avere di vecchiaia del fondo pensione per la promozione della proprietà d' abitazioni (WEF)

Si prega di compilare in stampatello. I moduli compilati in ogni parte risparmiano a Lei e a noi ulteriori inconvenienti.

Pensionskasse (Fondo pensione) Vorsorgestiftung (Fondazione di previdenza) Dienstleistungen AG (Servizi AG)

1. Ditta

Nome

Contratto N°

2. Persona assicurata

Cognome

Nome

N° AVS

N° AVS precedente (se esistente)

Data di nascita

Sesso

m f

Via, Numero civico

CAP

Luogo

Telefono privato

Telefono ufficio

Telefono cellulare

E-Mail

Stato civile

celibe/nubile

unione civile registrata

coniugato/a

divorziato/a

vedovo/a

Il/la richiedente è pienamente abile al lavoro

sì

no

3. Prelievo anticipato

Entità del prelievo in CHF

Data di versamento



▼ Si prega di prestare attenzione alle pagine seguenti.

Indirizzo di pagamento

Nome della banca

Via, numero civico

CAP

Luogo

Titolare del conto

Via numero civico

CAP

Luogo

IBAN

BIC-/Swift*

* Obbligatorio nel caso di pagamento a istituti finanziari esteri in Europa.


 Indicare conto postale o bancario eventualmente allegare distinta di versamento.

5. Scopo di utilizzazione


Acquisto*

 Copia del contratto di acquisto attuale, conferma della banca relativa allo scopo di utilizzazione.

Nuova costruzione*

 Copia del contratto di acquisto attuale, o estratto attuale del registro catastale, copia del contratto di lavoro, conferma della banca relativa allo scopo di utilizzazione.


Restauro/Ristrutturazione*

 Copia dell'estratto attuale del registro catastale, copia del contratto di lavoro/offerte (riguardo all'importo del prelievo desiderato), conferma della banca relativa allo scopo di utilizzazione.

Ammortamento dell'ipoteca*

 Copia dell'estratto attuale del registro catastale, conferma della banca relativa allo scopo di utilizzazione, copia dell'attuale estratto conto ipotecario.

Acquisto quote di partecipazione*

 Regolamento/statuto della società cooperativa, copia del contratto di locazione, originali quote di partecipazione, distinta di versamento società cooperativa.

*Lavoratore frontaliero/stagionale: È obbligatorio allegare la conferma del domicilio.

6. Oggetto

Tipo di proprietà dell'abitazione

- Casa unifamiliare
- Abitazione di proprietà condominio
- Casa plurifamiliare
- Immobile a uso residenziale/commerciale

Forma di proprietà

- Comproprietà ___ / ___ (indicare le quote)
- Proprietà unica
- Proprietà comune con il coniuge

L'immobile è abitato dal richiedente
stesso (secondo LPP Art. 30c, § 1)

- sì
- no, _____



▼ Si prega di prestare attenzione alle pagina seguente.

7. Precedente utilizzo

Ho già prelevato mezzi dalla previdenza professionale sì no

In caso affermativo indicare la data e l'importo del prelievo anticipato Data CHF

Istituto di previdenza del prelievo effettuato

Nome dell'istituto di previdenza

Via, numero civico

CAP

Luogo

Osservazioni

Confermo di aver ricevuto e letto la scheda tecnica relativa all'incentivo per la proprietà dell'abitazione e prendo atto delle possibili conseguenze di un prelievo. Inoltre confermo l'esattezza dei dati.

Luogo

Data

Firma del/della richiedente

Firma del/la partner in unione civile registrata o del/la coniuge



► Si prega di inviare il presente modulo compilato, firmato e con la necessaria documentazione a Asga, Postfach, 9001 St.Gallen.