

Personalvorsorgestiftung der
Feldschlösschen-Getränkegruppe
c/o Avadis Vorsorge AG
Zollstrasse 42
Postfach
8031 Zürich

Personalvorsorgestiftung der
Feldschlösschen-Getränkegruppe
c/o Avadis Vorsorge AG
Zollstrasse 42
Postfach
8031 Zürich

Dichiarazione per l'acquisto

Azienda

Persona assicurata

Cognome

Nome

Numero AVS

Numero d'assicurato

Sesso

Data di nascita

Stato civile

Indirizzo

NPA e località

Dichiarazione della persona assicurata per l'acquisto personale. Vorrei un

☐ **Conteggio per l'acquisto delle prestazioni massime**

☐ **Conteggio per l'acquisto in caso di pensionamento anticipato all'età di:**

L'acquisto per il pensionamento anticipato è possibile solo quando non esiste più un potenziale di acquisto per ottenere le prestazioni massime.

☐ **64** ☐ **63** ☐ **62** ☐ **61** ☐ **60** ☐ **59** ☐ **58**

☐ Ho già ricevuto un calcolo dell'acquisto possibile o l'acquisto massimo possibile è indicato sul certificato di previdenza.

In caso di cambiamento di posto di lavoro e di ingresso nell'istituto di previdenza del nuovo datore di lavoro, sia la prestazione d'uscita del precedente istituto di previdenza che eventuali altri saldi attivi esistenti presso gli istituti di libero passaggio del 2° pilastro devono essere trasferiti, ossia fatti **confluire** nel nuovo istituto di previdenza, in conformità alle disposizioni di legge (art. 4 cpv. 2^{bis} LFLP). Questi accrediti di libero passaggio **devono essere compensati con le prestazioni di acquisto volontario**, anche se non sono soggetti all'obbligo di trasferimento, vale a dire indipendentemente dal cambio di lavoro. Nel caso di ex lavoratori autonomi, anche il patrimonio previdenziale della previdenza vincolata (pilastro 3a) deve essere preso in considerazione in una certa misura (art. 60a OPP2). Inoltre, le opzioni di acquisto sono limitate in caso di trasferimento dall'estero (art. 60b OPP2).

Sul retro del presente modulo, la persona assicurata deve fornire le informazioni pertinenti all'attenzione della Fondazione.

Per quanto riguarda l'acquisto personale desiderato, confermo i seguenti punti:

1. Ho effettuato un prelievo anticipato per un immobile residenziale e non l'ho ancora rimborsato.
Se sì, allegare le ricevute di tutti i prelievi e rimborsi anticipati.

☐ Sì ☐ No

2. Ho effettuato un prelievo a seguito di divorzio/scioglimento di un'unione domestica registrata e vorrei riacquistare il beneficio della prestazione d'uscita effettuata.
Se sì, allegare una copia della sentenza del tribunale in questione.

☐ Sì ☐ No

Dopo il divorzio, ho già effettuato acquisti per un importo di CHF presso un'altra cassa pensione.

3. ☐ **Non** esistono conti o polizze di libero passaggio nell'ambito del secondo pilastro.
☐ I seguenti conti/polizze di libero passaggio rientrano nel 2° pilastro con istituzioni di libero passaggio. Allegare gli estratti conto aggiornati.

Saldo/valore di riscatto al 31.12. Anno precedente Nome/indirizzo della banca o della compagnia di assicurazione

CHF

CHF

4. In questo periodo ho svolto un'attività autonoma e ho versato somme a favore del pilastro 3a.
Se sì, allegare gli estratti conto aggiornati del pilastro 3a.

☐ Sì ☐ No

5. **Si è trasferito/a in Svizzera dall'estero?**

☐ Sì ☐ Sono frontaliere/a ☐ No

Se sì o se è frontaliere/a:

Vivo o lavoro in Svizzera dal

Ha mai fatto parte di una cassa pensioni svizzera prima d'ora? ☐ Sì ☐ No

Se sì, nome dell'istituto di previdenza

6. Ricevo già prestazioni pensionistiche da un altro fondo pensione.
Se sì, allegare una copia dell'attuale certificato fiscale.

☐ Sì ☐ No

Con la mia firma confermo di aver risposto alle domande in modo veritiero e completo e riconosco che la richiesta di rimborso fiscale di un acquisto personale o i chiarimenti relativi alla deducibilità fiscale sono di mia competenza.

Luogo/data

Firma della persona assicurata

Numero di telefono per eventuali richieste