

## Notifica d'entrata nella Cassa Pensione Valora

Voglia gentilmente rispondere in modo completo alle seguenti domande per consentirci di ammetterla alla Cassa Pensioni Valora. **Il modulo è da ritornare firmato all'indirizzo riportato nella testata.** Grazie.

### 1. Dati personali

Cognome	_____	Nome	_____
Via, N.	_____	NPA, località	_____
Data di nascita	_____	Paese	_____
Sesso	<input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina	E-Mail (privato)	_____
Stato civile	<input type="checkbox"/> celibe/nubile <input type="checkbox"/> coniugato/a dal* _____ <input type="checkbox"/> vedovo/a <input type="checkbox"/> divorziato/a		
	<input type="checkbox"/> in unione domestica registrata dal* _____ <input type="checkbox"/> in unione domestica sciolta		
	(* indicare giorno, mese, anno)		
Datore di lavoro	_____	Data di assunzione	_____

### 2. Domande per la richiesta

- 2.1 Svolge questa attività a titolo accessorio ed è già assicurato/a obbligatoriamente presso un altro istituto di previdenza per un'attività svolta a titolo principale?  
 Sì  No In caso affermativo: La preghiamo di allegare un certificato d'assicurazione attuale dell'altro istituto di previdenza.
- 2.2 Svolge questa attività a titolo accessorio ed esercita un'attività indipendente a titolo principale?  
 Sì  No In caso affermativo: allegare conferma dell'AVS.
- 2.3 Si è trasferito/a in Svizzera dall'estero negli ultimi 5 anni?  
 Sì  No In caso affermativo: Data di entrata in Svizzera \_\_\_\_\_  
In caso affermativo: in passato, è già stato assicurato/a presso un istituto di previdenza in Svizzera?  
 Sì  No In caso affermativo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
Nome istituto di previdenza \_\_\_\_\_
- 2.4 Ha già effettuato prelievi anticipati per la proprietà d'abitazione presso casse pensioni e/o da conti risp. polizze di libero passaggio precedenti che non ha ancora restituito del tutto o in parte?  
 Sì  No In caso affermativo: Allegare i giustificativi di tutti i prelievi anticipati e degli eventuali rimborsi (p.es. copia del contratto relativo al prelievo anticipato)
- 2.5 La Sua richiesta di prestazioni presso casse pensioni o istituti di libero passaggio precedenti è stata costituita in pegno per intero o in parte?  
 Sì  No In caso affermativo: Allegare una copia del rispettivo contratto di pegno di tutte le costituzioni in pegno.
- 2.6 Negli ultimi 3 anni ha effettuato riscatti volontari (pagamenti rateali compresi) in una cassa pensioni?  
 Sì  No In caso affermativo: Allegare i giustificativi di tutti i riscatti volontari da cui risultano importi e date di versamento (p.es. ricevuta di conferma del versamento da parte della cassa pensioni)

### 3. Questionario sulla salute

- 3.1 È pienamente abile al lavoro / sano(a)?  
 Sì  No In caso negativo: da quando è inabile al lavoro? \_\_\_\_\_  
Qual è la percentuale di inabilità al lavoro? \_\_\_\_\_
- 3.2 Ha già fatto richiesta di prestazioni presso un'altra assicurazione sociale (p.es. assicurazione invalidità, infortuni o militare)?  
 Sì  No In caso affermativo: Nome / Luogo dell'assicurazione \_\_\_\_\_
- 3.3 Percepisce già una rendita AI?  
 Sì  No In caso affermativo:  
 1/4 di rendita  mezza rendita  3/4 di rendita  rendita intera  
In caso affermativo: La preghiamo di allegare una copia dell'ultima decisione.

### 4. Prestazione di libero passaggio

- 4.1 Immediatamente prima dell'entrata nella Cassa Pensione Valora era assicurato/a presso un'altra cassa pensioni?  
 Sì  No In caso affermativo: Nome istituto di previdenza \_\_\_\_\_  
In caso affermativo: Ha diritto alla prestazione di libero passaggio?  
 Sì  No  
In caso affermativo: Voglia richiedere alla Sua cassa pensioni precedente il versamento dell'avere.
- 4.2 Dispone di averi su un conto di libero passaggio presso banche, la Fondazione istituto collettore LPP o su una polizza di libero passaggio presso assicurazioni?  
 Sì  No In caso affermativo: Nome istituto di previdenza \_\_\_\_\_  
Voglia richiedere a tutti i Suoi istituti di libero passaggio il versamento degli averi.
- 4.3 Dispone di averi su conti del pilastro 3a (previdenza privata vincolata)?  
 Sì  No  
In caso affermativo: Ha mai avuto un'attività lucrativa indipendente? Se sì, in tale periodo ha versato contributi a favore del pilastro 3a? Oppure: In quanto lavoratore/lavoratrice, tra i 18 e i 24 anni di età ha versato contributi a favore del pilastro 3a?  
 Sì  No In caso affermativo: Allegare gli estratti aggiornati dei conti del pilastro 3a.

Tutte le prestazioni d'uscita di precedenti rapporti previdenziali e istituti di previdenza, compresi gli averi di conti di libero passaggio, depositi di libero passaggio o polizze di libero passaggio, devono essere versate nella cassa pensioni. A tal fine utilizzi il modulo per il trasferimento degli averi di libero passaggio, da richiedere alla nostra cassa pensioni o al Suo nuovo datore di lavoro.

### 5. Firma

Con la presente dichiaro di aver letto le precedenti affermazioni e di aver risposto in modo veritiero alle domande. Questo modulo viene trattato in modo confidenziale dalla Cassa Pensione Valora.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_