

Trasferimento della prestazione di libero passaggio alla Cassa Pensione Valora

Le preghiamo di trasmettere questo modulo firmato alla Sua cassa pensione o al Suo istituto di libero passaggio precedente nel caso in cui esistano conti di libero passaggio o polizze di libero passaggio.
Grazie!

1. Dati personali

Cognome _____ Nome _____
Via _____ NPA, località _____
Data di nascita _____ N. AVS 756. _____

2. Ultimo istituto di previdenza

Le disposizioni di legge prescrivono che gli averi di libero passaggio della precedente cassa pensione, nonché tutti gli averi dei conti e delle polizze di libero passaggio debbano essere trasferiti alla nuova cassa pensione, ovvero alla Cassa Pensione Valora.

Nome dell'istituto di previdenza: _____

Indirizzo dell'istituto di previdenza: _____

N. contratto (se disponibile) _____

Incarico il mio precedente istituto di previdenza (cassa pensione o istituto di libero passaggio) di trasferire la mia prestazione di libero passaggio alla Cassa Pensione Valora.

Data _____ Firma _____

3. Informazioni per l'istituto di previdenza precedente

La persona summenzionata è ora assicurata alla Cassa Pensione Valora. Si prega di trasferire alla Cassa Pensione Valora la prestazione di libero passaggio, risp. l'avere dei conti di libero passaggio o delle polizze di libero passaggio tramite bonifico all'indirizzo di pagamento che segue.

La preghiamo inoltre di farci pervenire il conteggio d'uscita contenente i dati prescritti per legge. Grazie.

4. Coordinate per il trasferimento



Bollettino di versamento

Coordinate bancarie

UBS SA (CCP 80-2-2)
CH-8098 Zurigo
IBAN CH34 0023 0230 9017 5402 0

Intestato a

Cassa Pensione Valora
Hofackerstrasse 40
4132 Muttenz