**Richiesta di capitalizzazione CPS di pensionamento**

1. Generalità dell’assicurato/a

No. SS No personale Data di nascita

Cognome Cognome da nubile/celibe Nome

Via / No. civico NPA Domicilo

Sesso Cittadinanza Luogo d’origine / Paese

M F

Stato civile

Celibe / nubile Coniugato/a Data del matrimonio Vedovo/a Divorziato/a Procedura di divorzio in corso

In unione domestica registrata Data della registrazione Unione disciolta

No. telefono (in giornata)

2. Piano di previdenza

Primato delle prestazione Primato dei contributi Piano A Primato dei contributi Piano B

Retribuzione mensile Retribuzione oraria

3. Capitalizzazione

L’assicurato/a risponda alla seguente domanda:

**Negli ultimi tre anni precedenti il pensionamento sono stati conferiti dei riscatti nella Cassa pensioni?**

**Sî  No**

a) Piano di base b) Conto complementare c) Conto prepensionamento

**Chiedo con effetto al** (data) **Chiedo con effetto al** (data) **Chiedo con effetto al** (data)

una liquidazione in capitale (100%)  una liquidazione in capitale (100%)  una liquidazione in capitale (100%)

un prelievo in capitale del **%**

un prelievo in capitale di **CHF**

**La capitalizzazione annulla qualsiasi ulteriore rivendicazione nei confronti della CPS.**

4. Coordinate per il versamento del capitale

Banca / Postfinance No. IBAN Indirizzo SWIFT o BIC

**Data/Luogo Firma dell’assicurato/a Data/Luogo Firma autenticata del coniuge o del/la partner   
 registrato/a (per versamento del capitale)\***

…………………………………………………………………………………………

**\* Il versamento del capitale ai membri coniugati presuppone il consenso scritto del coniuge, da esprimere secondo una delle seguenti tre possibilità:**

**a) dichiarazione scritta firmata dal coniuge e autenticata da un notaio;**

**b) firma personale del coniuge davanti al responsabile dell’ufficio Risorse umane del datore di lavoro (identificarsi con documento ufficiale firmato di proprio pugno corredato di fotografia);**

**c) il coniuge all’estero esprime la propria approvazione come alla lett. b, davanti all’Ambasciata o al Consolato svizzero competente.**

**L'unione domestica registrata di coppie omosessuali è equiparata al matrimonio.**

Il presente modulo deve pervenire alla CPS entro 1 mese prima del pensionamento. La richiesta è irrevocabile.