

## Richiesta di pensionamento

.....  
Nome del datore di lavoro

### 1) Dati della persona assicurata

.....  
Cognome | Nome

.....  
Data di pensionamento

.....  
Indirizzo

.....  
NPA | Località

.....  
Data di nascita

.....  
Numero AVS

.....  
E-mail

.....  
Telefono

Stato civile:    celibe/nubile    coniugato/a    unione domestica registrata    divorziato/a    vedovo/a

### 2) Prestazione

Troverà le sue prestazioni previste sul suo certificato di previdenza.

In un caso di assicurazione, le prestazioni vengono ricalcolate secondo le norme e sulla base dei dati di base attuali. Non esiste quindi un diritto legale alle prestazioni indicate sul certificato di previdenza.

Come desidera ricevere la sua prestazione di previdenza?

- L'intero avere sotto forma di capitale
- L'importo di CHF ..... sotto forma di capitale e, per l'avere di vecchiaia rimanente, una rendita vitalizia
- Una rendita vitalizia
- Pensionamento parziale, continuo a lavorare a un tasso ridotto  
Pensionamento parziale in % ..... %  
Nuovo livello di occupazione dopo il pensionamento parziale ..... %  
Come vorrebbe ricevere le sue prestazioni di previdenza parziali?
  - ..... % del avere di vecchiaia sotto forma di capitale
  - ..... % del avere di vecchiaia come rendita vitalizia

- **In caso di prelievo in capitale:** Se tutte o parte delle prestazioni di vecchiaia vengono prelevate in forma di capitale, tutte le prestazioni previste dal regolamento di previdenza si estinguono, in particolare le eventuali prestazioni per i superstiti.
- **In caso di una rendita di vecchiaia:** In caso di decesso, il coniuge superstite o il partner registrato riceve il 60% della rendita di vecchiaia sotto forma di rendita per partner.

## Richiesta di pensionamento

### 3) Coordinate bancarie per il pagamento

Conto a nome di .....

Nome et Località della banca .....

IBAN .....

BIC/SWIFT .....

### 4) In caso di pagamento di capitale

4.1 Ha pagato un riscatto nella sua previdenza professionale negli ultimi 3 anni?

- sì – la preghiamo di allegare il relativo certificato della cassa pensioni
- no

4.2 È coniugato/a o in un partenariato registrato?

In questo caso, il consenso del suo coniuge/partner è necessario per il pagamento di capitale.

- **Il suo capitale è inferiore a CHF 10.000?**  
È necessaria la firma del suo coniuge/partner.
- **Il suo capitale è superiore a CHF 10.000?**  
È necessaria la firma del suo coniuge/partner, che deve essere ufficialmente autenticata.

4.3 È celibe/nubile, divorziato/a o vedovo/a?

- La preghiamo di allegare un certificato di domicilio attuale o un altro documento ufficiale che attesti lo stato civile.



Questo modulo deve essere presentato alla Schweizer KMU Pensionskasse al più tardi un mese prima della data di pensionamento.

.....  
Luogo | Data

.....  
Cognome | Nome

.....  
Firma della persona assicurata

.....  
Luogo | Data

.....  
Cognome | Nome

.....  
Firma  
coniuge/partner registrato\*

\*Autenticazione ufficiale (per pagamenti superiori a CHF 10'000),  
non più vecchia di tre mesi al momento del pensionamento: