

## Trasferimento delle prestazioni di libero passaggio nel caso di cambiamento del posto di lavoro

Nuovo istituto di previdenza

| Contratto numero | Cognome, Nome | no assicurato |
|------------------|---------------|---------------|
|------------------|---------------|---------------|

**Per garantire un trasferimento rapido e conforme ai requisiti legali è indispensabile rispettare i punti seguenti:**

### Se siete il nuovo datore di lavoro

Vi preghiamo di compilare il formulario indicando numero di contratto, cognome, nome e numero dell'assicurato e di consegnarlo immediatamente al vostro nuovo dipendente.

Il formulario è disponibile anche sul nostro sito Internet [www.tellico.ch](http://www.tellico.ch), nella sezione «Formulari».

### Se siete il dipendente

Per far sì che la vostra prestazione di libero passaggio possa essere trasferita alla Tellico pk il prima possibile, inviate immediatamente il presente formulario al vostro datore di lavoro precedente e alla vostra cassa pensione o fondazione aziendale precedente.

### Se siete il datore di lavoro precedente

Vi preghiamo di inoltrare il presente formulario alla vostra cassa pensione (o alla fondazione aziendale).

### Se siete la cassa pensione precedente

Vi preghiamo di inviare alla Tellico pk il formulario debitamente compilato oppure un conteggio d'uscita equivalente. Per il bonifico vi preghiamo di utilizzare il bollettino di versamento allegato qui sotto.

### Prestazione di libero passaggio

|                                                                                                                         |                                                                                      |                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Totale                                                                                                                  | CHF                                                                                  |                                                         |
| di cui avere di vecchiaia conformemente alla LPP                                                                        | CHF                                                                                  |                                                         |
| all'età di 50 anni                                                                                                      | CHF                                                                                  |                                                         |
| al momento del matrimonio avvenuto in data                                                                              | CHF                                                                                  |                                                         |
| che è stato comunicato alla persona assicurata per la prima volta in conformità all'art. 24 Legge sul libero passaggio. |                                                                                      |                                                         |
| L'importo è stato calcolato per il                                                                                      | CHF                                                                                  |                                                         |
| Il diritto alle prestazioni di previdenza è ceduto in pegno?                                                            |                                                                                      | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| Se sì chi è il creditore pignoratorio?                                                                                  |                                                                                      |                                                         |
| La persona assicurata ha prelevato anticipatamente una parte della sua prestazione di libero passaggio?                 |                                                                                      | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| Se sì: data e importo del prelievo anticipato                                                                           | CHF                                                                                  |                                                         |
| Negli ultimi tre anni la persona assicurata ha effettuato riscatti?                                                     |                                                                                      | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| Se sì, data                                                                                                             | CHF                                                                                  |                                                         |
| Altri acquisti di anni di contribuzione, data                                                                           | CHF                                                                                  |                                                         |
| Luogo, data                                                                                                             | Timbro e firma del datore di lavoro precedente o della sua istituzione di previdenza |                                                         |
|                                                                                                                         |                                                                                      |                                                         |

### Ricevuta

Conto / Pagabile a

CH66 0027 3273 2614 01M1 Y  
Tellico pk  
Bahnhofstrasse 4  
6430 Schwyz

Pagabile da (Nome / Indirizzo)

Valuta  
CHF

Importo

Ufficio accettazione

### Sezione pagamento



Valuta  
CHF

Importo

Conto / Pagabile a

CH66 0027 3273 2614 01M1 Y  
Tellico pk  
Bahnhofstrasse 4  
6430 Schwyz

Pagabile da (Nome / Indirizzo)