

Trasferimento delle prestazioni di libero passaggio nel caso di cambiamento del posto di lavoro (PULSE)

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, 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?		☐ Sì ☐ No
Se sì chi è il creditore pignoratorio?		
La persona assicurata ha prelevato anticipatamente una parte della sua prestazione di libero passaggio?		☐ Sì ☐ No
Se sì: data e importo del prelievo anticipato	CHF	
Negli ultimi tre anni la persona assicurata ha effettuato riscatti?		☐ Sì ☐ 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

CH51 0027 3273 2614 0107 H
Tellico pk - PULSE
Bahnhofstrasse 4
6430 Schwyz

Pagabile da (Nome / Indirizzo)

Valuta	Importo	
CHF		
Ufficio accettazione		

Sezione pagamento



Valuta
CHF

Importo

Conto / Pagabile a

CH51 0027 3273 2614 0107 H
Tellico pk - PULSE
Bahnhofstrasse 4
6430 Schwyz

Pagabile da (Nome / Indirizzo)

--	--