

## Modulo di riscatto

La preghiamo di compilare il modulo per ogni richiesta di riscatto.

---

### Dati impresa

Impresa

Numero di assicurazione

.....

.....

### Dati assicurato

Cognome

Nome

.....

.....

Via/no./aggiunta

CAP/Località (paese)

.....

.....

Data di nascita

Numero di assicurazione sociale

.....

.....

Indirizzo e-mail per chiarimenti

Numero di telefono per chiarimenti

.....

.....

### Versamento

Si prega di verificare prima del versamento l'importo massimo di riscatto con PKE online

Verso alla CPE l'importo di

CHF .....

al .....

I riscatti sono possibili solo dopo aver rimborsato interamente eventuali prelievi anticipati

Motivo del trasferimento:

- Rimborso da divorzio (in tal caso avanti con "Origine dei fondi")
- Rimborso prelievo anticipato PPA (in caso affermativo, avanti con "Origine dei fondi")
- per il riscatto nel piano di previdenza di base
- per il riscatto nel piano di previdenza Bonus (non è possibile per tutti i piani Bonus)
- per il riscatto nel piano di previdenza indennità per i turni (non è possibile per tutti i piani indennità per i turni)

Un riscatto per il pensionamento anticipato può essere effettuato solo dopo aver riscattato interamente gli anni assicurativi mancanti nel piano di previdenza di base

- per il pensionamento anticipato (Risparmio 60) (GG.MM.AA)  
(incl. rendita transitoria AVS)  
Data di pensionamento desiderata, non prima di 58 anni .....

### Trasferimento dall'estero

Si è trasferito dall'estero negli ultimi 5 anni?

- sì (indicare data del trasferimento)       no

Trasferimento al .....

Ha aderito dal trasferimento a un istituto di previdenza svizzero?

- sì (indicare durata dell'assicurazione)       no

GG.MM.AA - GG.MM.AA .....

**Dichiarazione sui prelievi per proprietà d'abitazione**

Ha mai effettuato dei prelievi anticipati (da istituti di previdenza o fondazioni di libero passaggio) che non ha ancora rimborsato interamente?

no  sì (se sì, indicare la somma degli importi e data dell'ultimo prelievo)

Somma dei prelievi anticipati non rimborsati in CHF ..... al .....

---

**Averi di libero passaggio dal 2° pilastro**

Possiede un avere di libero passaggio (istituti di previdenza o fondazioni di libero passaggio) che non ha ancora trasferito alla CPE?

no  sì (se sì, indicare i seguenti dati)

Nome, indirizzo dell'istituto di previdenza Importo totale in CHF

.....

all'ultimo giorno di riferimento .....

---

**Prestazioni di vecchiaia già percepite**

Percepisce già una rendita di vecchiaia o ha già ritirato un capitale di vecchiaia?  sì  no

Se sì: (Rendita di vecchiaia annua/Capitale di vecchiaia) Importo in CHF

.....

---

**Averi dalla previdenza vincolata (pilastro 3a)**

Ha esercitato un'attività indipendente dopo il 01.01.1985?

no  sì Se durante l'attività indipendente ha effettuato dei versamenti nel pilastro 3a (previdenza vincolata), voglia indicare i seguenti dati

Avere pilastro 3a presso nome, indirizzo Importo totale in CHF

.....

all'ultimo giorno di riferimento .....

---

**Indirizzo di pagamento della CPE**

Si prega di versare l'importo di riscatto al seguente indirizzo di pagamento dopo aver inviato il modulo

Banca: Credit Suisse AG, 8070 Zurigo  
IBAN (conto n.): CH73 0483 5063 9802 9100 0  
Titolare del conto: CPE Fondazione di previdenza Energia.

La preghiamo di annotare il vostro numero di assicurazione sul bonifico bancario.

---

**Origine dei fondi**

Questa informazione è necessaria prima che avvenga il riscatto per l'attestato sui contributi previdenziali destinato alle autorità fiscali

I fondi utilizzati per il riscatto provengono da:

mezzi finanziari privati  dal datore di lavoro  
 trasferimento dell'aver di libero passaggio dal 2° pilastro  
 trasferimento dell'aver del 3° pilastro

---

**Firme**

Dichiaro di aver letto la scheda informativa aggiornata sul riscatto, in particolare le avvertenze circa la deducibilità fiscale e l'ammissibilità della liquidazione in capitale. Prendo inoltre conoscenza del fatto che, secondo il regolamento di previdenza, è possibile effettuare al massimo tre riscatti in un anno civile. L'omissione o l'inesattezza delle informazioni da me fornite può avere conseguenze fiscali delle quali mi assumo interamente la responsabilità.

Luogo, data

Firma assicurato(a)

.....