

Cassa pensioni dei Grigioni
Previdenza
Alexanderstrasse 24
7000 Coira

Dichiarazione riscatto di prestazioni di previdenza

Online via «myPKGR» può simulare gli effetti di un riscatto.

Persona assicurata		
Cognome	Nome	
Data di nascita	No. AVS.	
Via, No.	CAP	Luogo
Telefono	E-Mail	
Sono interamente abile al lavoro	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

1. Prestazione di libero passaggio del 2° pilastro

Possiede averi in conti di libero passaggio presso banche, l'istituto collettore LPP o in polizze di libero passaggio presso compagnie assicurative? In caso affermativo, La preghiamo di inviarci l'estratto conto attuale (non più vecchio di 3 mesi).

Sì No

2. Attività lucrativa autonoma

Svolge un'attività lucrativa autonoma o lo ha mai fatto? In caso affermativo La preghiamo di inviarci il certificato attuale del saldo del pilastro 3a o il valore di riscatto della polizza di assicurazione sulla vita 3a (non più vecchio di 3 mesi).

Sì No

3. Avere di vecchiaia da pensionamento anticipato (persone di età oltre i 58 anni)

Percepisce già una rendita di vecchiaia o ha percepito una prestazione sotto forma di capitale da un altro istituto di previdenza? In caso affermativo, La preghiamo di allegare un certificato delle prestazioni al momento del pensionamento anticipato.



4. Trasferimento dall'estero

Si è trasferito/a dall'estero negli ultimi 5 anni (vale anche per i cittadini svizzeri)?

Sì No

In caso affermativo, data del trasferimento _____

Era già assicurato/a presso un istituto di previdenza svizzero prima di trasferirsi in Svizzera?

In caso affermativo, La preghiamo di inviarci i/il conteggi/o d'uscita.

Sì No

5. Prelievo per proprietà abitativa

Ha effettuato un prelievo anticipato nel quadro della promozione della proprietà abitativa e non lo ha ancora rimborsato completamente?

Sì No In caso affermativo, necessitiamo le seguenti informazioni:

Istituto di previdenza _____

Importo CHF _____

Data di versamento _____

Firma

Ha risposto "No" a tutte le domande da 1 a 5 ed è interamente abile al lavoro? Allora può trasferire l'importo massimo previsto dal Suo certificato di previdenza. In caso contrario, Le comunicheremo l'importo massimo al ricevimento della dichiarazione.

Con la Sua firma dichiara di aver letto e compreso il contenuto del presente modulo, del promemoria sul riscatto di prestazioni di previdenza e delle disposizioni regolamentari della CPGR come pure di aver compilato il modulo in modo completo e veritiero.

Luogo, Data

Firma della persona assicurata

→ La preghiamo di compilare, firmare e rispedire il presente modulo con i documenti necessari alla Cassa pensioni dei Grigioni, Alexanderstrasse 24, 7000 Coira o via e-mail a vorsorge@pk.gr.ch.