

Ordine di trasferimento/procura per attuali istituti di previdenza del 2° pilastro

**Mittente
(mandante/
intestatario della
previdenza)**

Cognome _____ Nome _____
Via, n. _____ NPA, località _____

**Istituto di previ-
denza del 2°
pilastro
Ordine di
trasferimento**

Nome e indirizzo dell'attuale istituto di previdenza/fondazione di libero passaggio/assicurazione (mandatario) _____ Data di uscita _____

Con la presente incarico il summenzionato mandatario di trasferire la totalità del mio avere di previdenza sul mio conto di libero passaggio presso la Liberty Fondazione di libero passaggio, conformemente alla polizza di versamento allegata.

- Importo totale CHF _____ (opzionale)
 Importo parziale CHF _____ (non possibile in caso di conto/polizza di libero passaggio)

Per quanto attiene ad eventuali titoli in portafoglio (si prega di allegare un estratto aggiornato di deposito), essi dovranno essere:

- venduti e il saldo versato conformemente alla polizza di versamento;
 trasferiti conformemente alle istruzioni di consegna allegata e il saldo residuo versato conformemente alla polizza di versamento.

Si prega di indicare nelle comunicazioni il nome, cognome e numero di assicurato dell'intestatario della previdenza.

**Istituto di previ-
denza del 2°
pilastro
Ordine di
trasferimento**

Nome e indirizzo dell'attuale istituto di previdenza/fondazione di libero passaggio/assicurazione (mandatario) _____ Data di uscita _____

Con la presente incarico il summenzionato mandatario di trasferire la totalità del mio avere di previdenza sul mio conto di libero passaggio presso la Liberty Fondazione di libero passaggio, conformemente alla polizza di versamento allegata.

- Importo totale CHF _____ (opzionale)
 Importo parziale CHF _____ (non possibile in caso di conto/polizza di libero passaggio)

Per quanto attiene ad eventuali titoli in portafoglio (si prega di allegare un estratto aggiornato di deposito), essi dovranno essere:

- venduti e il saldo versato conformemente alla polizza di versamento;
 trasferiti conformemente alle istruzioni di consegna allegata e il saldo residuo versato conformemente alla polizza di versamento.

Si prega di indicare nelle comunicazioni il nome, cognome e numero di assicurato dell'intestatario della previdenza.

**Istituto di previ-
denza del 2°
pilastro
Ordine di
trasferimento**

Nome e indirizzo dell'attuale istituto di previdenza/fondazione di libero passaggio/assicurazione (mandatario) _____ Data di uscita _____

Con la presente incarico il summenzionato mandatario di trasferire la totalità del mio avere di previdenza sul mio conto di libero passaggio presso la Liberty Fondazione di libero passaggio, conformemente alla polizza di versamento allegata.

- Importo totale CHF _____ (opzionale)
 Importo parziale CHF _____ (non possibile in caso di conto/polizza di libero passaggio)

Per quanto attiene ad eventuali titoli in portafoglio (si prega di allegare un estratto aggiornato di deposito), essi dovranno essere:

- venduti e il saldo versato conformemente alla polizza di versamento;
 trasferiti conformemente alle istruzioni di consegna allegata e il saldo residuo versato conformemente alla polizza di versamento.

Si prega di indicare nelle comunicazioni il nome, cognome e numero di assicurato dell'intestatario della previdenza.

Firma

Luogo, data _____ Firma intestatario della previdenza _____

Allegati

- Polizza di versamento della Fondazione
- Istruzioni di consegna della Fondazione (in caso di trasferimento di titoli)
- Estratto di deposito aggiornato dell'intestatario della previdenza (in caso di trasferimento di titoli)

**Conferma
della nuova
Fondazione**

Con la presente si conferma che il conto di previdenza è un conto dell'intestatario della previdenza presso la Liberty Fondazione di libero passaggio ai sensi dell'art. 82 LPP e dell'art. 19 (1 - 2) OLP.

Liberty Fondazione di libero passaggio, Svitto

Firma

Firma Fondazione _____