



# teIICO

Previdenza. Banca. Immobili.

**Tellco pkFLEX**

Bahnhofstrasse 4

Postfach 713

CH-6431 Schwyz

t +41 58 442 61 00

pkFLEX@tellco.ch

tellco.ch

## Domanda per il versamento di un'indennità di capitale in caso di vita

Conforme all'art.37, al. 4 LPP

Datore di lavoro

n° contratto

### Persona assicurata

Signor

Signora (per le donne indicare anche il nome prima del matrimonio)

Cognome

Nome

Via

NPA, Località

Stato civile

n° assicurato

Data di nascita

Con la presente, l'assicurato richiede di poter disporre dell'indennità di anzianità dovuta sotto forma di capitale al raggiungimento dell'età della pensione.

L'assicurato ha preso conoscenza del fatto che il versamento del capitale rende tutte le pretese regolamentari prive di effetto.

Negli ultimi tre anni ha effettuato un riscatto di anni contributivi mancanti?

Sì

No

Data

Importo

Presso quale cassa pensione?

### Relazione bancaria o postale

Si prega di allegare un bolletino di versamento.

Banca/Posta

NPA, Località

n° conto

IBAN

### Firme

Assicurati coniugati: per il versamento del capitale, sono obbligatorie le firme autenticate dell'assicurato uscente e del suo congiunto.

Luogo, data

Firma della persona uscente

Sono d'accordo con il versamento in contanti

Firma del coniuge

Autenticazione ufficiale di entrambe le firme in caso di liquidazione in contanti della prestazione d'uscita

(Giudice di pace, Notaio, Comune di residenza)