

Fondazione di previdenza Raiffeisen

Raiffeisenplatz
9001 St. Gallen
IDI CHE-110.385.127
www.raiffeisen.ch
vorsorgen@raiffeisen.ch

Vostro corrispondente:
vorsorgen@raiffeisen.ch

St. Gallen,

Richiesta di un riscatto nel pilastro 3a

Beneficiario della previdenza:
Indirizzo:
Data di nascita:
Numero AVS:

Conto previdenza 3a n°

Ai sensi dell'art. 7b, cpv. 1 OPP3, richiedo un riscatto successivo nel summenzionato conto previdenza 3a.

1. Importo del riscatto richiesto: CHF _____
2. Per quale anno contributivo o per quali anni contributivi deve essere colmata una lacuna contributiva?

Anno contributivo	Ammontare dei versamenti già certificati	Importo del riscatto desiderato in CHF

Confermo di aver interamente versato nell'anno contributivo corrente il contributo massimo possibile nel pilastro 3a o che verserò il contributo per intero entro il 31 dicembre.

Confermo di aver conseguito negli anni di contribuzione citati al punto 2 un reddito da attività lucrativa soggetto all'AVS.

Confermo di non aver effettuato negli anni scorsi alcun riscatto nel pilastro 3a per gli anni contributivi menzionati al punto 2, nemmeno presso un'altra banca o assicurazione.

Confermo di aver compilato i punti summenzionati in modo veritiero.

Luogo, data

Firma del beneficiario della previdenza

Il presente formulario deve essere compilato nuovamente a ogni acquisto ed è valido solo per il riscatto richiesto al punto 1. Una volta completati la verifica e il calcolo del potenziale di riscatto, la Fondazione di previdenza Raiffeisen conferma per iscritto la possibilità di riscatto ed emette una polizza di versamento per il trasferimento.

Le ricordiamo che un potenziale di riscatto inutilizzato non può più essere recuperato in un secondo momento.