



Pensionamento anticipato e pensionamento parziale

Ufficio competente: _____

*Contratto n°: _____

*Polizza n°: _____

*Ditta: _____

Via, n°: _____

CAP, Luogo: _____

1 Generalità della persona assicurata

*Cognome: _____

*Nome: _____

*Via, n°: _____

*CAP, Luogo: _____

*Data di nascita: _____

*Stato civile al momento del pensionamento: _____

*La persona riguardata gode della piena capacità lavorativa risp. di guadagno? Sì No

Se no, si prega di inoltrare il formulario «Avviso d'incapacità lavorativa risp. di guadagno».

*Il prepensionamento è regolamentato in un contratto collettivo di lavoro?: Sì, secondo _____

No

2 Informazioni relative al pensionamento

*Il pensionamento anticipato è richiesto? Sì No

*Il pensionamento parziale è richiesto¹? Sì No

*Data del pensionamento anticipato rispettivamente del pensionamento parziale, data: _____

In caso di Sì, continuazione di lavoro a _____ % con un salario annuale di CHF _____

¹Un pensionamento parziale è solo possibile quando è designato nel regolamento.

3 Chiarimento

- a) Al pensionamento parziale sono possibili al massimo tre gradi di pensionamento nella misura minima del 25% ognuna. Al pensionamento parziale deve corrispondere un'equivalente riduzione del grado d'attività e del salario base. Fra due riduzioni del grado d'attività deve intercorrere minimo un anno. Con riserbo delle disposizioni regolamentari, che restano in ogni caso comunque decisive.
- b) Una persona assicurata con una capacità di guadagno totale ha il diritto di ridurre, in modo completo o parziale, eventuali decurtazioni della prestazione di vecchiaia in vista di un pensionamento anticipato pianificato, con versamenti facoltativi.
- c) Qualora venisse richiesta una variazione della forma delle prestazioni (rapporto fra capitale e rendita di vecchiaia), è richiesto l'inoltro del modulo "Opzione in capitale".
- d) L'autorità fiscale potrebbe considerare illeciti i pensionamenti parziali con prestazioni di capitale e quindi computerli. In ogni caso, la responsabilità per le conseguenze fiscali dei versamenti di capitale totali o parziali è a carico della persona assicurata. La fondazione non si assume alcuna responsabilità al riguardo. **Si consiglia un accertamento preliminare presso l'autorità fiscale competente.**

Luogo, data

Timbro, firma della ditta

La preghiamo di voler inviare il presente formulario all'indirizzo seguente: All' vostro ufficio competente o Swisscanto Fondazioni collettive, Cancelleria, St. Alban-Anlage 26, Casella postale 3855, 4002 Basilea