

Richiesta di pagamento del capitale previdenziale Risparmio 3

 inviare a:
SEKO

 Numero di Conto Risparmio 3
Intestatario della previdenza/
richiedente

 Signora

 Signor

Cognome _____

Nome _____

Via/N. _____

NPA/Località _____

Data di nascita _____

Stato civile _____

N. di sicurezza sociale _____

Motivo del prelievo
Documenti necessari

<input type="checkbox"/> Percepimento della prestazione di vecchiaia (non sono possibili versamenti parziali)	– Possibile al massimo 5 anni prima e 5 anni dopo il raggiungimento dell'età di pensionamento ordinaria AVS
<input type="checkbox"/> Avvio di un'attività lucrativa indipendente come occupazione principale *	– Disposizione della Cassa di compensazione AVS – Attestazione comprovante che l'intestatario della previdenza avvia un'attività lucrativa indipendente come occupazione principale (il versamento è possibile solo entro un anno dall'avvio dell'attività lucrativa indipendente)
<input type="checkbox"/> Divorzio/unione domestica sciolta giudizialmente (il versamento può essere effettuato solo in conformità alla sentenza)	– Sentenza completa di divorzio o scioglimento con menzione della forza di cosa giudicata
<input type="checkbox"/> Percepimento di una rendita d'invalidità completa e rischio d'invalidità non sono coperti a titolo complementare *	– Decisione di rendita dell'Assicurazione federale per l'invalidità (risalente a non oltre un anno)
<input type="checkbox"/> L'intestatario della previdenza è deceduto	– Documento atto a dimostrare la sussistenza dei requisiti per il riconoscimento del beneficiario e il versamento
<input type="checkbox"/> Acquisto o costruzione di una proprietà abitativa ad uso proprio * (Finanziamento tramite banca terza, spese come da tariffa)	– Finanziamento tramite la Banca Cantonale Grigione: bozza del contratto di acquisto – Finanziamento erogato da una banca terza: bozza del contratto di acquisto e attestazione della banca terza di utilizzo del capitale previdenziale per le finalità previste e in conformità alla legge con relative istruzioni di pagamento
<input type="checkbox"/> Ammortamento di un mutuo ipotecario relativo a una proprietà abitativa ad uso proprio * (Finanziamento tramite banca terza, spese come da tariffa)	– Finanziamento tramite la Banca Cantonale Grigione: non è richiesto alcun documento – Finanziamento erogato da una banca terza: attestazione della banca terza di utilizzo del capitale previdenziale per le finalità previste e in conformità alla legge con relative istruzioni di pagamento
<input type="checkbox"/> Lavori di rinnovo e ristrutturazione per l'incremento o la conservazione del valore di un'abitazione di proprietà ad uso proprio* (Finanziamento tramite banca terza, spese come da tariffa)	– Conferma aggiornata del domicilio – Conferma della commessa o fattura degli artigiani (risalente a non oltre 6 mesi prima) – Finanziamento erogato da una banca terza: estratto del registro fondiario (risalente a non oltre un anno prima)
<input type="checkbox"/> Espatrio definitivo dalla Svizzera * (il versamento è assoggettato all'imposta alla fonte)	– Certificato di cessata residenza dell'Ufficio controllo abitanti (risalente a non oltre un anno)
<input type="checkbox"/> Trasferimento a un altro istituto di previdenza (Spese come da tariffa)	– Conferma del nuovo istituto di previdenza



MKORR

Importo versato

- Intero capitale previdenziale
(con vendita degli eventuali titoli ed estinzione del deposito; chiusura ed estinzione del conto)
- Importo parziale di CHF _____
(possibile solo per proprietà abitativa, riscatto nella cassa pensione e divorzio/unione domestica sciolta giudizialmente)

Termine di esecuzione

- Prima possibile
- Data di versamento _____
(la data del versamento è subordinata alla presentazione alla Fondazione di previdenza di tutta la documentazione e delle informazioni necessarie all'esecuzione del versamento)

Istruzioni di pagamento

Banca _____

Indirizzo _____ NPA/Località _____

BIC/numero clearing _____

IBAN/numero di conto _____

Conto intestato a _____

Confermo che i dati soprastanti e la documentazione presentata sono corretti e completi.

Luogo e data

Firma dell'intestatario della previdenza
(se deceduto, firma del beneficiario)

Luogo e data

Firma del coniuge/partner registrato
(obbligatoria per i motivi contrassegnati con *)

Allegati: _____

In caso di prelievo anticipato per abitazione in proprietà con finanziamento BCG:
il consulente conferma che si tratta di un prelievo anticipato ai sensi della Legge federale che promuove la costruzione di abitazioni e l'accesso alla loro proprietà (LCAP).

Consulente: _____ Succursale/telefono: _____

inviare a: Graubündner Kantonalbank
SEKO
Postfach
7001 Chur

Osservazioni: _____

La forma maschile sottintende anche quella femminile.