

## Domanda di prelievo anticipato o di costituzione in pegno

### Datore di lavoro

Ragione sociale: \_\_\_\_\_ N° di contratto.: \_\_\_\_\_

### Persona assicurata

Cognome: \_\_\_\_\_ N° assicurazione sociale: 756. \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Stato civile: \_\_\_\_\_

CAP/Luogo: \_\_\_\_\_ Professione: \_\_\_\_\_

### Scopo dell'utilizzo

☐ Domanda di prelievo anticipato

☐ Domanda di costituzione in pegno

Importo del prelievo o della costituzione in pegno: CHF \_\_\_\_\_

Data del prelievo o della costituzione in pegno: \_\_\_\_\_

☐ Acquisto o costruzione di un'abitazione

☐ Acquisto di partecipazioni alla proprietà di un'abitazione

☐ Rimborso del mutuo ipotecario utilizzato per finanziare l'acquisto

☐ Altro (es. lavori): \_\_\_\_\_

### Oggetto della proprietà

☐ Appartamento

☐ Casa familiare

☐ Altro

Indirizzo: \_\_\_\_\_

CAP/Luogo: \_\_\_\_\_

### Destinatario del prelievo / della costituzione in pegno

☐ Notaio

☐ Creditore

☐ Imprenditore

☐ Creditore pignoratizio

Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

CAP/Luogo: \_\_\_\_\_

### Coordinate per il versamento

Nome della banca: \_\_\_\_\_

Conto (IBAN): \_\_\_\_\_

BIC, se conto estero: \_\_\_\_\_

### Domande precedenti

Una parte della prestazione di libero passaggio è stata prelevata anticipatamente? ☐ sì ☐ no

Il capitale accumulato o il diritto a prestazioni è già stato costituito in pegno? ☐ sì ☐ no

In caso affermativo:

Importo: CHF \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

### Données complémentaires

In ottemperanza alle esigenze dell'articolo 11 let. c OPPA, la persona assicurata chiede che il proprio dossier sia trasmesso al Groupe Mutuel Vita SA, per esaminare le possibilità di colmare le lacune di previdenza derivanti dal prelievo? ☐ sì ☐ no

Gode della piena capacità lavorativa? ☐ sì ☐ no

Ha effettuato un riscatto di anni dal 1° gennaio 2006? ☐ sì ☐ no

In caso affermativo:

Importo: CHF \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

### Allegati (da accludere in funzione del progetto)

- ☐ Copia del contratto di costituzione in pegno, d'appalto, di riscatto o di prestito
- ☐ Estratto del registro fondiario o del catasto dove figura la proprietà
- ☐ Richiesta di iscrizione nel registro fondiario della restrizione del diritto di alienare
- ☐ Altro

### Dichiarazione della persona assicurata

- Attesto l'esattezza e l'integralità delle presenti dichiarazioni.
- Dichiaro di essere consapevole degli effetti del prelievo/della costituzione in pegno sulle prestazioni che mi spetterebbero nel caso in cui si verifici un evento assicurato.
- Confermo di utilizzare l'abitazione per le mie esigenze personali e come luogo di residenza abituale.

**Luogo e data:**

**Firma della persona assicurata:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Luogo e data:**

**Firma del coniuge o partner registrato \*:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Al momento del versamento del capitale, sarà richiesta la firma autenticata (davanti a un notaio, un giudice di pace ecc.) del coniuge o del partner registrato, per consenso.