

# Richiesta di prestazioni pensionistiche

Dati di base	
Cognome, nome:	Stato civile:
Indirizzo:	
E-mail:	Telefono:
Numero AVS: 756	·
Data e tipo di pensionamento	
Data del pensionamento:	Giorno : Mese : Anno :
☐ Pensionamento completo (100 %)	
☐ Pensionamento parziale	
In caso di pensionamento parziale: nuovo sa	alario lordo AVS in CHF
Forma delle prestazioni (pensione di	vecchiaia/capitale)
Pensione di vecchiaia	
☐ Pensione di vecchiaia intera (100 %)	
☐ Pensione di vecchiaia parziale (il preliev	o di capitale desiderato deve essere indicato)
	olare. Viene erogata per tutta la vita. Se siete sposati o vivete in ner registrati beneficiano di una pensione per coniugi, come previsto
☐ Prelievo di capitale	
☐ Prelievo parziale di capitale *	
Importo fisso in CHF	oppure in % (sul totale degli averi)
☐ Intero capitale (100 % del totale de	egli averi)
• • •	i diritti nei confronti della CPV/CAP Cassa pensione Coop e vi Spetta a voi decidere come utilizzare e investire il capitale. Se vi

\* Un prelievo parziale di capitale dell'avere di vecchiaia è possibile a condizione che la pensione di vecchiaia rimanente ammonti almeno al 10 % della semplice pensione di vecchiaia minima AVS.

avvalete della consulenza di terzi, verificatene attentamente la serietà prima di affidare loro il vostro capitale.



Indirizzo del pagamento*				
Nome e indirizzo della banca:				
Numero IBAN:				
Codice BIC/SWIFT:				
* I pagamenti nell'area SEPA sono	o effettuati esclus	sivamente in EURO.		
Pensione per figli (e pension	ne di vecchiaia	)		
Avete figli di età inferiore ai 25 anni? Sì $\square$ No $\square$				
(Allegare la conferma d'iscrizion	<u>e a un percorso f</u>	ormativo per i figli in età co	mpresa tra 18 e 25 anni)	
Cognome, nome	Data di nascita	Numero AVS	In formazione	
			□ Sì □ No	
			□ Sì □ No	
* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	*****	******	
Autodichiarazione per il prelievo di capitale: domicilio al momento del versamento				
Il mio domicilio <b>fiscale</b> al momento del versamento di capitale è in Svizzera:				
Indirizzo valido al momento del versamento di capitale (se diverso da quanto indicato a pagina 1):				
Il capitale sarà corrisposto al più tardi alla fine del primo mese successivo al pensionamento. In caso di trasferimento all'estero prima del versamento di capitale, informerò immediatamente la				
CPV/CAP Cassa pensione Coop. Riconosco che la mancata comunicazione alla CPV/CAP Cassa pensioni Coop può comportare un obbligo di risarcimento.				
Coop has combourate an oppil	go ui risarciinent	U		

## Documenti per il prelievo di capitale

- Certificato attuale dello stato civile (non più vecchio di 3 mesi, estratto del registro di stato civile)
- Copia di un documento ufficiale (passaporto o carta d'identità), rispettivamente copia dei documenti di entrambi i coniugi o partner per le persone assicurate sposate o in un'unione domestica registrata

T 061 336 67 00



Firma/e			
Firmando il presente modulo, confermo di averlo compilato in modo veritiero.			
Luogo, data	Firma della persona assicurata		
Per le persone assicurate sposate o in un'unione domestica registrata:			
In caso di prelievo di capitale, la firma del/della coniuge / partner registrato(a) è obbligatoria.  A partire da un prelievo di capitale di CHF 100'000.00, entrambe le firme devono essere autenticate da un notaio o da un'autorità ufficiale e trasmesse in originale.			
Luogo, data	Firma del/della coniuge / partner registrato(a)		
	egalizzazione da parte dell'autorità competente delle firme, <u>di</u>		
	r persone sposate / in unione registrata)		
* Autenticazione in questo ca	этро		

## Indirizzo e scadenza per l'invio

La presente richiesta deve essere inoltrata alla CPV/CAP Cassa pensione Coop **al più presto** 3 mesi prima del pensionamento e, **al più tardi**, entro l'ultimo giorno del rapporto di lavoro valido.

Indirizzo: CPV/CAP Cassa pensione Coop, Dornacherstrasse 156, Casella postale, 4002 Basilea



## Ulteriori informazioni sul pensionamento

### Pensionamento completo

- Oltre al presente modulo, il vostro pensionamento ci sarà comunicato anche dal vostro datore di lavoro.
- In caso di pensionamento prima dell'età di riferimento AVS, le pensioni sostitutive temporanee finanziate dal datore di lavoro saranno erogate mensilmente.
- In caso di prelievo di capitale, sia esso parziale o totale, tutte le altre prestazioni relative a tale quota decadono. Tra queste si includono: le pensioni per figli, le pensioni per superstiti, le pensioni supplementari e gli aumenti delle pensioni.
- Il prelievo di capitale può essere richiesto solo per la parte attiva dell'assicurazione. In caso di invalidità totale, decade il diritto di effettuare un prelievo di capitale; in caso di invalidità parziale, il prelievo di capitale è limitato alla parte di assicurazione attiva.
- Un'eventuale pensione d'invalidità o d'invalidità parziale preesistente continuerà ad essere corrisposta.

### Pensionamento parziale

- Oltre al presente modulo, il vostro datore di lavoro ci comunicherà il vostro pensionamento parziale e le nuove condizioni di assunzione (grado di occupazione, salario annuale).
- Il pensionamento parziale può essere suddiviso al massimo in 5 fasi. Qualora scegliate di suddividerlo al massimo in 3 fasi, è possibile richiedere un prelievo di capitale (parziale o intero).
- Ogni fase del pensionamento parziale deve comportare una riduzione di almeno il 20% del salario e del grado di occupazione.

#### **Documenti**

- La vostra richiesta deve pervenirci al più presto 3 mesi prima del pensionamento (assicuratevi che i documenti siano attuali) e, al più tardi, entro l'ultimo giorno prima della scadenza del vostro contratto di lavoro.
- In caso di prelievo di capitale, vogliate inviarci il presente modulo debitamente firmato e autenticato in originale.

#### Ulteriori informazioni

Il regolamento d'assicurazione in vigore al momento del pensionamento è disponibile sul nostro sito web (<u>www.cpvcap.ch</u>) e nel portale degli assicurati alla voce «Informazioni».

Assicuratevi di essere registrati nel portale degli assicurati con il vostro indirizzo e-mail aggiornato, il vostro numero di telefono corretto e la vostra password personale.

Per domande riguardanti l'AVS o istituti di assicurazione sociale all'estero, vogliate rivolgervi direttamente ai rispettivi uffici.

Situazione al 1° luglio 2025