

Dichiarazione per l'acquisto di prestazioni di previdenza

Nel caso di cambiamento del posto di lavoro e di entrata nell'istituto di previdenza del nuovo datore di lavoro, le disposizioni di legge prevedono che le prestazioni d'uscita del precedente istituto di previdenza ed eventuali altri averi del 2° pilastro depositati presso istituti di libero passaggio siano trasferiti nella nuova cassa pensione (art. 4 cpv. 2 LFLP).

La CPV/CAP non accetta **nessun** deposito privato prima del trasferimento di tutti gli averi di libero passaggio del 2° pilastro (art. 25, regolamento d'assicurazione 2017).

Nel caso di assicurati che esercitavano un'attività indipendente precedente, prima dell'acquisto è necessario considerare l'avere della previdenza individuale vincolata (pilastro 3a). Nella misura in cui esso supera una determinata somma, l'importo massimo della somma d'acquisto (art. 60a OPP2) sarà probabilmente ridotto.

Anche nel caso di assicurati provenienti dall'estero e affiliati per la prima volta nel 2° pilastro, vanno considerate determinate restrizioni durante i primi 5 anni di affiliazione all'istituto di previdenza (art. 60b OPP2).

Chi ha prelevato capitali della previdenza professionale nell'ambito della proprietà d'abitazioni deve rimborsare la somma prima di effettuare un ulteriore acquisto.

Maggiori informazioni sono contenute anche nella scheda informativa "Acquisto con fondi privati".

Blocco del prelievo di capitali

Chi effettua un acquisto non può prelevare ulteriori capitali nei 3 anni successivi. Questo vale per i prelievi nell'ambito della proprietà d'abitazioni, le liquidazioni in capitale della prestazione d'uscita e i prelievi parziali di capitali al pensionamento. La deducibilità fiscale dell'acquisto dal reddito imponibile può essere contestata dall'amministrazione delle contribuzioni. In caso di dubbio vi consigliamo di contattare dapprima l'autorità fiscale.

Prima di effettuare un acquisto con fondi propri è necessario compilare e inviare alla CPV/CAP il questionario sottostante.

Indirizzo: **CPV/CAP Cassa pensione Coop, Casella postale 2550, 4002 Basilea.**

Dichiarazione per l'acquisto di prestazioni di previdenza/ questionario

Cognome/Nome _____
Data di nascita _____
Indirizzo _____
NPA / Località _____
Stato civile _____
Numero d'assicurato _____
Numero d'assicurazione sociale _____

Esistono conti o polizze di libero passaggio nell'ambito del 2° pilastro intestati a Suo nome ?

No

Sì, presso i seguenti istituti (allegare gli estratti p.f.)

Ha effettuato un prelievo anticipato nell'ambito della proprietà d'abitazioni presso una cassa pensione precedente ?

X No

X Sì (dettagli vedi sotto)

Importo	Data del prelievo	Nome dell'istituto di previdenza

Ha mai esercitato un'attività indipendente?

No

Sì

Non esistono averi di previdenza nell'ambito della previdenza individuale vincolata del pilastro 3a.

Esiste il seguente avere di previdenza nell'ambito della previdenza individuale vincolata del pilastro 3a (allegare gli estratti p.f.).

Si è trasferito in Svizzera negli ultimi 5 anni proveniente da un Paese estero?

No

Sì

Mi sono trasferito il _____

Ero già assicurato precedentemente presso un istituto di previdenza svizzero (allegare p.f. i certificati di assicurazione e/o il conteggio d'uscita)

Dichiaro di essere a conoscenza della scheda informativa "Acquisto con fondi propri", in particolare delle informazioni sulla deducibilità fiscale e l'ammissibilità di un prelievo di prestazioni in capitale.

Luogo/Data _____

Firma della persona assicurata _____

Inviare a: CPV/CAP Cassa pensione Coop, Casella postale 2550, 4002 Basilea