

Domanda per un riscatto retroattivo nel pilastro 3a vincolato

Dati personali dell'intestatario della previdenza

Appellativo _____
Nome, cognome _____
Via, n. _____
NPA, luogo _____
Telefono privato _____
Telefono cellulare _____
Data di nascita _____
Stato civile _____
N. di conto _____

Con affiliazione a una cassa pensioni Senza affiliazione a una cassa pensioni

Desidero effettuare un riscatto retroattivo nel pilastro 3a e confermo che

- nell'anno in corso ho versato l'intero contributo ordinario ai sensi dell'art. 7 cpv. 1 OPP 3,
 nell'anno fiscale per il quale intendo compensare una lacuna contributiva ho conseguito un reddito soggetto all'AVS,
 per l'anno fiscale per il quale intendo compensare una lacuna contributiva non ho ancora effettuato un riscatto retroattivo,
 non ho ancora percepito alcuna prestazione di vecchiaia (prelevamento di un avere 3a a partire dai 60 anni di età).

Anno fiscale	Contributo ordinario versato	Importo del riscatto retroattivo
_____	CHF _____	CHF _____

L'accrédito avviene sul summenzionato conto.

Avviso relativo alla presente domanda:

- È necessario presentare una domanda separata per ogni anno fiscale per il quale si intende compensare una lacuna contributiva.
- Se il riscatto retroattivo viene autorizzato, le invieremo una QR-fattura.

Con la mia firma confermo la correttezza dei dati forniti e richiedo di procedere a un riscatto retroattivo.

Luogo, data

Firma dell'intestatario della previdenza

Visto, timbro del consulente alla clientela