

# 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'accredito 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