

Lista di controllo sulla pianificazione finanziaria

Documenti necessari

Per consentirci di fornire una consulenza competente, la/vi preghiamo di portare con lei/voi i seguenti documenti (in formato cartaceo o digitale) il giorno del colloquio:

Certificato di salario/conto annuale e bilancio (lavoratori indipendenti)

Estratto conto individuale (estratto CI dell'AVS), se disponibile

Certificato della cassa pensioni aggiornato

Estratto del conto di libero

Copia della polizza di libero passaggio

Estratti conto e di deposito aggiornati

Saldo della previdenza vincolata pilastro 3a

Copia dei contratti ipotecari

Polizza e valori di riscatto della previdenza vincolata pilastro 3a

Polizza assicurativa sulla vita, incl. l'ultimo attestato fiscale

Polizza della cassa malati

Ultima dichiarazione d'imposta, incl. l'elenco dei titoli e degli immobili

Ultima tassazione definitiva

Documenti eventuali

Regolamento cassa pensioni

Convenzione matrimoniale, contratto successorio o testamento

Contratto di prestito

Convenzione/sentenza di divorzio

Regolamentazioni/dichiarazioni

Regolamentaz. successoria Esistente

Interesse al riguardo

Mandato precauzionale Esistente

Interesse al riguardo

Direttive del paziente Esistenti

Interesse al riguardo

Budget Quota di risparmio p.a. in _____ CHF

Non disponibile

Dati personali

	Persona 1	Persona 2
Cognome	_____	_____
Nome	_____	_____
Via, n.	_____	_____
NPA, luogo	_____	_____
Data di nascita (GG.MM.AAAA)	_____	_____
N. AVS	_____	_____
Telefono	_____	_____
E-mail	_____	_____
Sesso	<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile
Cittadinanza svizzera	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
In Svizzera dal (GG.MM.AAAA)	_____	_____
Confessione	_____	_____
Stato civile	_____	_____
dal (GG.MM.AAAA)	_____	_____
Regime dei beni	<input type="checkbox"/> Acquisti <input type="checkbox"/> Separazione dei beni <input type="checkbox"/> Comunione dei beni	
Situazione professionale	Datore di lavoro: _____	Datore di lavoro: _____
	Funzione: _____	Funzione: _____
	Tasso d'occupazione: _____ %	Tasso d'occupazione: _____ %
	<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Indipendente	<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Indipendente

	Figlio 1	Figlio 2	Figlio 3
Cognome/nome	_____	_____	_____
Indirizzo/domicilio	_____	_____	_____
Sesso	<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile
Data di nascita (GG.MM.AAAA)	_____	_____	_____
Discendente di	<input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> Entrambi	<input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> Entrambi	<input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> Entrambi
Termine/costi della formazione (p.a.)	_____	_____	_____

Situazione relativa agli immobili

	Abitazione primaria	Abitazione secondaria
Denominazione	<input type="checkbox"/> Immobile ad uso proprio <input type="checkbox"/> Casa di vacanza <input type="checkbox"/> Casa plurifamiliare/oggetto di reddito <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Immobile ad uso proprio <input type="checkbox"/> Casa di vacanza <input type="checkbox"/> Casa plurifamiliare/oggetto di reddito <input type="checkbox"/> Altro
NPA, luogo	_____	_____
Anno di costruzione/acquisto	_____ / _____	_____ / _____
Prezzo di acquisto	_____	_____
Valore venale attuale ca.	_____	_____
Reddito da locazione p.a. (netto)	_____	_____

Finanziamento

	Ipoteca 1	Ipoteca 2
Appartenenza	<input type="checkbox"/> Abitazione primaria <input type="checkbox"/> Abitazione secondaria	<input type="checkbox"/> Abitazione primaria <input type="checkbox"/> Abitazione secondaria
Tipo di tasso/ipoteca	<input type="checkbox"/> Variabile <input type="checkbox"/> Fisso <input type="checkbox"/> SARON	<input type="checkbox"/> Variabile <input type="checkbox"/> Fisso <input type="checkbox"/> SARON
Importo ipoteca/interesse	CHF _____ / _____ %	CHF _____ / _____ %
Durata ipoteca a tasso fisso (GG.MM.AAAA)	_____	_____
Istituto	_____	_____
Ammortamenti	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, CHF _____ <input type="checkbox"/> Diretto <input type="checkbox"/> Indiretto	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, CHF _____ <input type="checkbox"/> Diretto <input type="checkbox"/> Indiretto
Se sì, importo	CHF _____	CHF _____
Obiettivo al pensionamento	CHF _____	CHF _____

	Ipoteca 3	Ipoteca 4
Appartenenza	<input type="checkbox"/> Abitazione primaria <input type="checkbox"/> Abitazione secondaria	<input type="checkbox"/> Abitazione primaria <input type="checkbox"/> Abitazione secondaria
Tipo di tasso/ipoteca	<input type="checkbox"/> Variabile <input type="checkbox"/> Fisso <input type="checkbox"/> SARON	<input type="checkbox"/> Variabile <input type="checkbox"/> Fisso <input type="checkbox"/> SARON
Importo ipoteca/interesse	CHF _____ / _____ %	CHF _____ / _____ %
Durata ipoteca a tasso fisso (GG.MM.AAAA)	_____	_____
Istituto	_____	_____
Ammortamenti	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, CHF _____ <input type="checkbox"/> Diretto <input type="checkbox"/> Indiretto	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, CHF _____ <input type="checkbox"/> Diretto <input type="checkbox"/> Indiretto
Se sì, importo	CHF _____	CHF _____
Obiettivo al pensionamento	CHF _____	CHF _____