

Formulario di domanda per il versamento di una parte o della totalità della rendita sotto forma di capitale

*Vogliate completare il presente formulario e ritornarcelo al più tardi 2 mesi prima dell'inizio del diritto alla rendita di pensione (**termine imperativo**)*

Dati personali

Nome / Cognome:

N° AVS:

Stato civile:

Data del pensionamento:

VERSAMENTO della RENDITA

Titolare del conto:

Indirizzo bancario / postale:

(versamento all'estero, allegare SWIFT / BIC)

No IBAN del conto per il versamento:

[\(allegare Estratto d'identità bancaria\)](#)

Firma dell'assicurato (a):

VERSAMENTO sotto forma di CAPITALE

Importo: CHF o %

Titolare del conto:

Indirizzo bancario / postale:

(versamento all'estero, allegare SWIFT / BIC)

No IBAN del conto per il versamento:

[\(allegare Estratto d'identità bancaria\)](#)

Beneficio d'indennità di perdita di guadagno si no

Ho depositato una domanda AI si no

Firma **autenticata*** dell'assicurato(a):

Firma **autenticata*** del coniuge / partner registrato federale:

Luogo, data:

[*Riquadro per l'autenticazione della firma dell'assicurato\(a\) ed del coniuge/partner registrato federale](#)

[*Timbro e autenticazione della firma dell'assicurato\(a\) ed del coniuge/partner registrato federale da parte di un organismo ufficiale: stato civile, comune, notaio, ambasciata, consolato](#)

Documenti da allegare

- Copia del documento d'identità dell'assicurato(a) con firma
- Copia del documento d'identità del coniuge/partner registrato con firma
- Copia del certificato di famiglia rilasciato dallo Stato civile del luogo di origine dell'assicurato(a) [copia dello Stato di Famiglia per gli italiani], risalente **a meno di 30 giorni** (copia del documento di famiglia con dati anagrafici insufficiente)