

## 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: .....

[\\*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](#)

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

### 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)