

Ufficio previdenza

Via C. Ghiringhelli 7, 6501 Bellinzona
Tel. 091 814 40 61, previdenza@ipct.ch
www.ipct.ch

Richiesta di riscatto (versamento supplementare)

L'art. 12 del Regolamento di previdenza dell'IPCT prevede che l'assicurato/a possa migliorare le sue prestazioni tramite il riscatto nei limiti previsti dagli art. 79b e 79c LPP e dagli art. 60a, 60b, 60c e 60d dell'Ordinanza sulla previdenza professionale per la vecchiaia, i superstiti e l'invalidità (OPP2), esclusi i casi che beneficiano della norma transitoria secondo l'art. 24 cpv. 3, 4 e 5 Lipct.

DATI DELL'ASSICURATO/A

_____	_____	_____
Cognome	Nome	Data di nascita
_____	_____	_____
Via	NPA	Nazionalità
_____	_____	_____
Recapito telefonico e/o e-mail	N. AVS (13 cifre)	N. Assicurato

RISCATTO

Importo desiderato in CHF

DICHIARAZIONE - CONFERMA

Dispone di altri averi di libero passaggio (2. Pilastro) non ancora trasferiti all'IPCT? <i>Se sì, allegare certificato attuale del saldo del conto</i>	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
In passato ha esercitato un'attività indipendente e ha versato contributi nel pilastro 3a o ha versato contributi nel pilastro 3a prima dei 25 anni? <i>Se sì, allegare certificato attuale degli averi del pilastro 3a</i>	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
Si è trasferito/a in Svizzera dall'estero? <i>Se sì, data del trasferimento _____</i>	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
Prima dell'affiliazione all'IPCT, era già assicurato/a presso un altro istituto di previdenza svizzero?	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
Percepisce prestazioni di vecchiaia della previdenza professionale (rendita e/o capitale)? <i>Se sì, allegare il conteggio di prestazione</i>	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
Percepisce o è in corso una procedura per l'ottenimento di una rendita dall'Assicurazione invalidità (AI)?	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
In passato ha effettuato dei prelievi anticipati del 2. Pilastro per l'accesso alla proprietà? <i>Se sì, indicare l'importo non ancora rimborsato CHF _____</i>	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
In passato sono stati effettuati dei prelievi anticipati del 2. Pilastro per divorzio? <i>Se sì, indicare l'importo trasferito CHF _____</i>	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì

Luogo e data

Firma assicurato

Questo formulario è da inviare per posta a: **Istituto di previdenza del Cantone Ticino, Via C. Ghiringhelli 7, 6501 Bellinzona** oppure per e-mail a: previdenza@ipct.ch.