Allianz Suisse Società di Assicurazioni sulla Vita SA

Trasferimento della prestazione di libero passaggio alla nuova cassa pensione

Persona assicurata (indirizzo privato)

Datore di lavoro precedente o cassa pensione/istituto di libero passaggio

Cognome _____

Nome _____

Via/no _____

CAP/luogo _____

Data di nascita _____

N. AVS _____

Nuova entrata nella previdenza professionale

Alla persona da assicurare: secondo le condizioni legali, la sua prestazione di libero passaggio presso la cassa pensione precedente, così come eventuali averi da polizze di libero passaggio o da conti di libero passaggio, devono essere obbligatoriamente versati alla nuova cassa pensione.
La preghiamo di inviare il presente modulo al precedente datore di lavoro all'attenzione della sua cassa pensioni o all'istituto di libero passaggio. Con la firma si impegna a trasmettere l'ordine di versamento al relativo ufficio.

Alla cassa pensione precedente o istituto di libero passaggio: si prega di versare la prestazione di libero passaggio ovvero il saldo attivo delle polizze o dei conti di libero passaggio e di inviare un conteggio di uscita che riporti le informazioni prescritte dalla legge all'indirizzo seguente:
Allianz Suisse Società di Assicurazione sulla vita SA, FZL-Scanning, Casella postale, 8010 Zurigo

Luogo e data _____ Firma _____

Erstellt mit qrbill.ubs.com

Vor der Einzahlung abzutrennen

Empfangsschein

Konto / Zahlbar an
CH79 0023 0230 2820 9901 A
Allianz Suisse Lebensvers.-Ges. AG
Postfach
8010 Zürich

Zahlbar durch (Name/Adresse)

Währung **Betrag**
CHF

Annahmestelle

Zahlteil

Konto / Zahlbar an
CH79 0023 0230 2820 9901 A
Allianz Suisse Lebensvers.-Ges. AG
Postfach
8010 Zürich

Zahlbar durch (Name/Adresse)

Währung **Betrag**
CHF