

## Trasferimento dell' avere di libero passaggio

(Il modulo può essere scaricato e compilato elettronicamente anche sulla nostra homepage, [www.pkshp.ch](http://www.pkshp.ch))

### Persona assicurata

Cognome: ..... Data di nascita: .....  
Nome: ..... N. AVS: 756. ....  
N. ass.: .....  
Nuovo datore di lavoro: .....

**Da compilare a cura della precedente cassa pensione / istituto di libero passaggio** (oppure da presentare debitamente firmato unitamente a una copia del conteggio di uscita), e da inviare per Posta a:  
Cassa pensione SHP, Casella postale 617, 8953 Dietikon 1  
oppure via e-mail a: [info@pkshp.ch](mailto:info@pkshp.ch)

### Il nostro domicilio di pagamento

Conto corrente postale n° 80-1160-4 e/o  
IBAN n. CH28 0900 0000 8000 1160 4  
intestato a:  
Cassa pensione SHP, 8953 Dietikon

<b>Prestazione di libero passaggio da trasferire (PLP)</b>	<b>CHF</b>
di cui avere di libero passaggio ai sensi della LPP	CHF .....
PLP disponibile all'età di 50 anni	CHF .....
PLP al momento del matrimonio	CHF .....

**Il diritto alle prestazioni previdenziali era costituito in pegno?**  Sì  No

In caso affermativo, chi è il creditore pignoratizio? .....

Data della costituzione in pegno ..... (Si prega di allegare una copia dell'atto di costituzione in pegno)

**La persona assicurata ha prelevato anticipatamente una parte della sua prestazione di libero passaggio?**

Sì  No

In caso affermativo:

come prelievo anticipato per la proprietà abitativa (si prega di allegare una copia della documentazione dettagliata)

Data del prelievo anticipato: .....

importo non ancora rimborsato per un totale di: CHF .....

come prelievo anticipato a seguito di divorzio

Data del prelievo anticipato: .....

importo non ancora rimborsato per un totale di: CHF .....

