

Richiesta di riscatto nel pilastro 3a

La forma maschile comprende anche quella femminile e la forma singolare quella plurale. Si prega di apporre una crocetta nella casella corrispondente e di compilarla. È obbligatorio fornire tutti i dati. Non sono ammesse cancellazioni né l'applicazione di correttore liquido.

Generalità

N. di conto

☐ Signora ☐ Signor

Nome e cognome

Data di nascita

Via

NPA, località

Telefono 1

Telefono 2

Indirizzo e-mail

Nazionalità (una o più)

N. AVS

Dati relativi al riscatto

Per quale anno desidera effettuare un riscatto nel pilastro 3a (Attenzione: non è possibile riscattare lacune contributive sorte prima del 01.01.2025)?

Anno

Ha versato un contributo per questo anno di lacuna?

☐ No

Se sì, a quanto ammontava tale contributo? _____ CHF

Importo del riscatto: Con quale importo desidera effettuare il versamento? (L'«importo minimo deducibile» ai sensi dell'art. 7a cpv. 2 OPP 3 non deve essere superato.)

_____ CHF

Avvertenza importante: Se la lacuna non viene colmata integralmente con il presente riscatto, non sarà più possibile effettuare un ulteriore versamento in seguito. In altre parole, una lacuna contributiva annuale può essere colmata una sola volta (cfr. art. 7a cpv. 3 OPP 3).

Conferma della persona assicurata

Ha versato o verserà entro la fine dell'anno il contributo massimo previsto per Lei?

- ☐ Sì
☐ No (in tal caso non è possibile effettuare il riscatto)

Avvertenza importante: Se entro la fine dell'anno non è stato versato il contributo massimo previsto, l'amministrazione fiscale può rifiutare il riscatto. La fondazione non si assume alcuna responsabilità in merito.

Nel corso dell'anno per il quale desidera il riscatto, ha avuto un reddito soggetto all'AVS?

- ☐ Sì
☐ No (in tal caso non è possibile effettuare il riscatto)

Ha già effettuato riscatti per l'anno in questione?

- ☐ Sì (in tal caso non è possibile effettuare il riscatto)
☐ No

Ha già percepito un conto del pilastro 3a (anche presso un'altra fondazione) a causa dell'età?

- ☐ Sì (in tal caso non è possibile effettuare il riscatto)
☐ No

Confermo l'esattezza e la completezza dei dati sopraindicati e della documentazione inoltrata. Autorizzo la Fondazione di previdenza Terzo della Banca WIR («la Fondazione») a effettuare ulteriori verifiche, se necessario, ad es. presso tribunali, autorità e istituti di previdenza. La Fondazione non si assume alcuna responsabilità per le conseguenze di versamenti eseguiti in ritardo o non effettuati, in particolare quando il versamento avviene nel periodo di fine anno. In termini di diritto fiscale, le conseguenze del riscatto non vengono accertate dalla Fondazione e deve provvedervi l'intestatario della previdenza. Confermo che non sono stati effettuati prelievi anticipati per la promozione della proprietà abitativa che non siano ancora stati rimborsati. **Si applica il diritto svizzero. Luogo di adempimento e foro competente è Basilea.**

Data

Firma dell'intestatario della previdenza

Spedire a: Fondazione di previdenza Terzo della Banca WIR, casella postale, 4002 Basilea