

**Richiesta di prelievo anticipato del capitale di previdenza
per la proprietà di un'abitazione**

Dati personali

Nome / Cognome _____ Data di nascita _____

Indirizzo _____ NPA / Località _____

Stato civile _____

Dati del coniuge o partner registrati

Nome / Cognome _____ Data di nascita _____

Dati relativi al prelievo

Acquisto possibile CHF _____

Ammontare del prelievo desiderato CHF _____

Termine di pagamento: Data _____

Causale ammortamento di un'ipoteca
 pagamento del prezzo d'acquisto
 risanamento di un oggetto già esistente
 altre:

Indirizzo della proprietà d'abitazione _____

Allegati - copia del contratto di compravendita
- ultimo conteggio dell'interesse ipotecario
- altri documenti
- _____

(Gli allegati devono documentare un utilizzo conforme alla legge)

Annotazioni _____

Dati di pagamento

Nome della banca _____ NPA / Località _____

Clearing _____ No. di conto _____

Postfinance _____ IBAN _____

Luogo / Data _____ Firma _____

Firma del coniuge o partner registrati _____
Le firme devono essere autenticate