



Liquidazione in capitale al pensionamento

Contratto n. _____

Datore di lavoro Nome e domicilio

Persona assicurata

Cognome

Nome

AVS n. (undici cifre)

Via, NPA e località

Stato civile

Dichiaro che al mio pensionamento

al posto della pensione di vecchiaia voglio ricevere l'intero capitale

_____ % dell'importo totale in forma di un pagamento del capitale.

Prendo atto che

- la presente dichiarazione deve essere fatta al più tardi un anno prima della riscossione delle prestazioni di vecchiaia;
- le prestazioni di vecchiaia derivanti da acquisti, per i 3 anni successivi al riscatto possono essere percepite solo in forma di rendita;
- con il prelievo del capitale decadono tutti i diritti a rendite per i figli di pensionati e a rendite per il coniuge.

Luogo e data

Firma persona assicurata

Firma coniuge
