

Trasferimento della prestazione di libero passaggio – AVVISO

Dati personali dell'assicurato

Cognome _____ Nome _____
AVS n. _____ Contratto n. _____

Avviso ai nuovi assicurati

Benvenuto/a alla Fondazione di previdenza professionale AROMED. Ora è membro della Fondazione e questo le permette di beneficiare della copertura assicurativa.

Il suo avere di libero passaggio

Al fine di rispettare le disposizioni di legge (Art. 3 LFLP), la preghiamo di seguire le indicazioni riportate di seguito:

Se era già assicurato/a presso un istituto di previdenza, la sua prestazione di libero passaggio deve essere trasferita al nuovo istituto di previdenza, ossia alla Fondazione di previdenza professionale in favore di AROMED.

Se possiede una polizza di libero passaggio o è titolare di un conto di libero passaggio, la preghiamo di chiedere all'istituto di previdenza di effettuare il trasferimento alla sua nuova cassa pensioni.

Certificato personale

Non appena riceveremo il versamento della prestazione di libero passaggio, calcoleremo la sua nuova copertura assicurativa e le invieremo un nuovo certificato di previdenza.

Dati per il bonifico

Affinché il trasferimento possa avvenire il più rapidamente possibile, la preghiamo di inviare questo modulo con le seguenti coordinate bancarie alla sua ultima cassa pensioni.

Beneficiario: Fondazione di previdenza professionale in favore di AROMED
Indirizzo: Route des Avouillons 30, 1196 Gland
Banca: UBS SA
IBAN: CH26 0024 0240 3274 3300 C
Clearing: 240
Commento: Cognome / Nome / N. AVS / Quota LPP

Contatto

Fondazione di previdenza professionale AROMED
Route des Avouillons 30
1196 Gland

Telefono: +41 22 365 66 67
Fax: +41 22 361 50 25
E-mail: info@aromed.ch
Sito web: www.aromed.ch

