

Richiesta di pensionamento

N. di affiliazione: _____ Datore di lavoro / Medico indipendente: _____

Dati personali dell'assicurato

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ Codice postale, luogo _____

N. AVS _____ Data di nascita _____

Stato civile celibe/nubile coniugato/a unione domestica registrata divorziato/a vedovo/a

Telefono _____ E-mail _____

Desidera rimanere membro dell'Associazione dei medici della Svizzera romanda (AROMED) ? sì no

Dati personali del coniuge

Cognome _____ Nome _____

N. AVS _____ Data di nascita _____

Forma di prestazione di vecchiaia

Desidero ricevere la mia prestazione di vecchiaia secondo la/le seguente/i opzione/i:

- La totalità sotto forma di **capitale**
- Un **versamento parziale** sotto forma di capitale, ossia CHF _____ e il saldo sotto forma di rendita
- Sotto forma di **rendita presso Retraites Populaires** – Quota del capitale da assegnare: CHF _____
- Sotto forma di **rendita secondo il piano C** – Quota del capitale da assegnare: CHF _____ (*massimo CHF 500.000*)

Data di pensionamento _____ / _____ / _____

Il pensionamento è possibile solo alla fine di un mese

Si tratta di un pensionamento parziale? sì no

Se sì, si prega di compilare i seguenti dati:

- Nuovo tasso di occupazione (riduzione di almeno il 20%) _____ %
- Nuovo salario annuo determinante per l'AVS CHF _____

Coordinate di versamento dell'assicurato

Cognome/nome del titolare del conto: _____

Nome e indirizzo della banca: _____

IBAN / Numero di conto _____

Firma/e

La persona sottoscritta conferma che le informazioni di cui sopra sono esatte e complete.

Luogo e data

Firma dell'assicurato



Firma del coniuge/partner registrato

Autenticazione della firma del coniuge *

Documenti richiesti

Documenti da allegare in caso di prestazione di pensione sotto forma di rendita:

- Copia del documento di identità dell'assicurato
- Offerta di previdenza individuale di Retraites Populaires (in caso di rendita di Retraites Populaires)

Documenti da allegare in caso di prestazione di pensione sotto forma di capitale per persone coniugate:

- Copia del documento di identità dell'assicurato
- Copia del documento di identità del coniuge
- Firma del coniuge sul presente modulo con autenticazione della firma*

Documenti da allegare in caso di prestazione di pensione sotto forma di capitale per persone non coniugate:

- Copia del documento di identità dell'assicurato
- Copia di un certificato di stato civile datato di meno di un mese

*** Autenticazione della firma**

Per il versamento della prestazione di vecchiaia sotto forma di capitale, la firma del suo coniuge o partner registrato deve essere ufficialmente autenticata da un notaio o dal suo comune su presentazione del suo passaporto, della sua carta di identità o del suo permesso di soggiorno per stranieri. L'autenticazione non deve essere più vecchia di tre mesi al momento del suo pensionamento e le relative spese sono a suo carico.

