

Richiesta di simulazione di rendita di vecchiaia

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

Dati personali dell'assicurato

Cognome _____ Nome _____

Telefono _____ E-mail _____

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

Data di nascita del coniuge _____ / _____ / _____

Forma della prestazione di vecchiaia sotto forma di rendita (art. 29 del regolamento di previdenza)

Desidero ricevere una simulazione delle mie prestazioni di vecchiaia sotto forma di rendita con il/i seguente/i piano/i:

Piano di rendita A

All'assicurato viene versata una rendita di vecchiaia vitalizia. In caso di decesso, il capitale di pensionamento residuo viene attribuito ai beneficiari definiti nell'articolo 46 del regolamento della cassa pensioni AROMED.

Piano di rendita B

All'assicurato viene versata una rendita di vecchiaia vitalizia. Une rente de vieillesse viagère est versée à l'assuré. In caso di decesso, una rendita di vecchiaia sarà versata al coniuge superstite.

Importo della rendita del coniuge: 60% 80% 100%

Piano di rendita C

Questo piano è aperto solo agli assicurati che sono stati affiliati alla Fondazione prima del compimento del 60° anno di età. All'assicurato viene versata una rendita di vecchiaia vitalizia con reversibilità del 60% per il coniuge superstite. La parte dell'avere di vecchiaia assegnata al piano di rendita C non può essere superiore a CHF 500.000.

Data di simulazione del pensionamento _____ / _____ / _____

o/e

Simulazione alle seguenti età: 58 anni 59 anni 60 anni 61 anni 62 anni 63 anni 64 anni
 65 anni 66 anni 67 anni 68 anni 69 anni 70 anni

Informazioni

Le informazioni e le simulazioni fornite dal nostro servizio sono indicative, senza garanzia e soggette a qualsiasi modifica futura che possa avvenire, in particolare per quanto riguarda i tassi di interesse previsti, il salario assicurato, lo stato civile, ecc.

Luogo e data

Firma dell'assicurato

