

<b>Prestazione di uscita</b> (Prestazione di libero passaggio)	<b>Form A</b>	<b>Livica</b> Fondazione collettiva
Uscita al:	Impresa:	
Cognome:	Nome:	
N° AS:	Data di nascita:	

Con il presente domando di trasferire la prestazione di libero passaggio all'indirizzo seguente:

**A) all'istituzione di previdenza del nuovo datore di lavoro**

Nome	
Indirizzo	
CAP / Località	

nuovo datore di lavoro

Nome	
Indirizzo	
CAP / Località	

**B) in caso di mancanza del nuovo datore di lavoro:**

Pagamento su un conto di libero passaggio presso una banca:

→ La preghiamo di allegare la richiesta di apertura per un conto di libero passaggio.

**C) Domando il pagamento della prestazione di libero passaggio in contanti (su un conto privato)**

- partenza all'estero - p.f. allegare la conferma del controllo degli abitanti  
 attività lucrativa indipendente - La preghiamo di contattarci  
 l'aver è inferiore al contributo annuo (quota del dipendente)

<b>Indirizzo di pagamento:</b> (allegare bollettino di versamento!)	
N° Postfinance	
Banca	
IBAN	
Data	
Firma	

**In caso di pagamento in contanti:**

Firma del coniuge/del partner registrato(a): .....

(Importante: Per la firma è necessario di recarsi con un documento d'identità all'ufficio personale del luogo di lavoro dell'assicurato/assicurata o recarsi al notaio!)

**Conferma ufficio personale:**

Lugo e data:

Timbro e firma:

Indicare con una x ciò fa del caso

Da inviare alla: Livica Fondazione collettiva, Casella postale, 3000 Berna 22

info@livica.ch

Gentile assicurata, egregio assicurato,

Quale avere d'uscita riceverà la prestazione di libero passaggio complessivo, esso è costituito dai contributi apportati dal datore di lavoro e dal dipendente, dagli eventuali depositi effettuati dalla fondazione così come pure dall'avere iniziale apportato dalla prestazione di libero passaggio della precedente istituzione di previdenza, ciò compresi gli interessi maturati fino al giorno dell'uscita rispettivamente al giorno del trasferimento.

La Sua prestazione di libero passaggio della previdenza professionale deve essere mantenuto, ad eccezione dei casi particolari citati qui di seguito. A questo proposito abbiamo bisogno del nome e dell'indirizzo dell'istituzione di previdenza che riprendere il Suo avere di libero passaggio, ossia:

- a) di regola la nuova istituzione di previdenza del Suo prossimo datore di lavoro (art. 3 Legge sul libero passaggio, LFLP, RS 831.42)
- b) nel caso in cui Lei non inizi un nuovo lavoro entro un breve termine (art. 4 LFLP), una banca, presso la quale Lei apre un conto di libero passaggio

Quale giustificativo della Sua prestazione di libero passaggio riceve un conteggio di chiusura. Un secondo esemplare del conteggio d'uscita sarà inviato alla nuova istituzione di previdenza.

Una richiesta di **pagamento in contanti** può esserci sottoposta a norma dell'articolo 5 LFLP, nei casi seguenti:

- a) quando lascia definitivamente la Svizzera<sup>1</sup>,
- b) quando riprende un'attività lucrativa indipendente e non è più sottomesso all'assicurazione obbligatoria per la previdenza professionale,
- c) quando la prestazione d'uscita è inferiore al Suo contributo annuo (quota del lavoratore)

Potete evincere i documenti di prova necessari dal formulario Form A. Nel caso in cui siate coniugati/partner registrato(a), per quel che attiene al pagamento in contanti, il coniuge/partner registrato(a) deve dare il suo accordo per iscritto

**Importante:** Per la firma del coniuge/del partner registrato(a) è necessario di recarsi con un documento d'identità (passaporto, carta d'identità, licenza di condurre, permesso di soggiorno per stranieri) all'ufficio personale del luogo di lavoro dell'assicurato/assicurata o recarsi al notaio!

La preghiamo di volerci ritornare al più presto possibile il formulario **Form A**, debitamente firmato, munito di un bollettino di versamento per il trasferimento della prestazione di libero passaggio, rispettivamente se del caso dei necessari documenti di prova.

Per eventuali ulteriori domande il ufficio personale o il team Livica restano volentieri a Sua disposizione. La preghiamo di voler leggere attentamente le indicazioni sopra citate, ciò facendo ci aiuterà a risparmiare tempo e costi inutili. La ringraziamo già sin d'ora per la Sua cortese collaborazione.

Distinti saluti

**Livica Fondazione collettiva**

Casella postale  
3000 Berna 22

Tel. +41 (0)31 330 21 11

info@livica.ch  
www.livica.ch

<sup>1</sup> In caso di partenza in uno stato dell'UE o dell'AELS, vedi promemoria relativo (www.livica.ch).