

Trasferimento delle prestazioni di libero passaggio alla Fondazione di previdenza SSO

Formulario di trasferimento della sua prestazione di libero passaggio (prestazioni d'uscita) dalla sua precedente cassa pensione o fondazione di libero passaggio alla Fondazione di previdenza SSO.

Invii per favore questo formulario compilato e firmato alla sua cassa pensione o alla fondazione di libero passaggio precedenti.

Incarico alla cassa pensione o alla fondazione di libero passaggio precedenti

Vogliate gentilmente trasferire la mia prestazine di libero passaggio alla cassa pensione del mio nuovo datore di lavoro e cioè la Fondazione di previdenza SSO:

Fondazione di previdenza SSO per le professioni odontoiatriche
Münzgraben 2
3001 Berna
UBS AG, 8098 Zürich
IBAN CH73 0023 5235 4682 2701 U

Da compilare da parte della persona assicurata

Cognome	_____
Nome	_____
N° AVS	_____
Datore di lavoro precedente	_____
N° di contratto	_____
Nuovo datore di lavoro	_____
N° di contratto	_____

Luogo e data

Firma della persona assicurata
