



## Risoluzione del contratto di assicurazione nel pilastro 3b

**Disdico la mia polizza del pilastro 3b.** La polizza terminerà il 1° giorno del mese seguente la ricezione di questo modulo o successivamente il \_\_\_\_\_ (data).

### Dati del contraente

Cognome: \_\_\_\_\_ Numero di polizza: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_  
Via/N.: \_\_\_\_\_ Paese di nascita: \_\_\_\_\_  
NPA/località/paese: \_\_\_\_\_ Tutte le nazionalità: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ N. tel. privato/cellulare: \_\_\_\_\_  
AVS no.: 756. \_\_\_\_\_ In quali Paesi è  
soggetto a tessazione? \_\_\_\_\_  
Professione/attività  
attuale: \_\_\_\_\_ Funzione/posizione  
attuale: \_\_\_\_\_  
Settore (ad es.  
industria chimica,  
edilizia ecc.): \_\_\_\_\_ Nome datore di lavoro  
& luogo: \_\_\_\_\_

Sono coniugato/a – separato/a – in unione domestica registrata.  
 Sono single – divorziato/a – vedovo/a – in unione domestica registrata sciolta.

Vi prego di versarmi il valore di riscatto, meno un eventuale saldo del premio o del prestito. Il versamento deve avvenire sul conto seguente.

### Ordine di pagamento

La preghiamo di indicare di seguito le coordinate bancarie per il versamento:

Il conto è intestato al  
contraente: \_\_\_\_\_  
 Posta /  nome banca: \_\_\_\_\_  
Indirizzo della banca: \_\_\_\_\_  
BIC / codice SWIFT: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

### Versamento

Il trasferimento avviene dopo ca. 30 giorni dalla ricezione di tutti i dati/documenti. L'ordine di pagamento è accompagnato da una copia di un documento d'identità valido del contraente dell'assicurazione o dell'avente diritto.

Confermo che le informazioni da me fornite rispondono a verità.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
**Firma/e**  
Tutti i contraenti, gli aventi diritto o  
i loro rappresentanti

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
**Firma/e e timbro**  
Creditore pignoratizio