

**Inviare a:**  
Banca Migros SA  
LOANSV  
Casella postale  
8010 Zurigo

## Versamento del capitale a partire dall'età di 60 anni

ai sensi dell'art. 3 OPP3

<input type="checkbox"/> Signora <input type="checkbox"/> Signor	Via/N.
Cognome	Casella postale
Nome	NPA / Località
Data di nascita	Paese
Numero del conto di previdenza	No. AVS / No di segur. sociale <small>(756.xxxx.xxxx.xx)</small>

**Domicilio al momento del versamento**

- Svizzera (si invia una corrispondente notifica all'Amministrazione federale delle contribuzioni a Berna)  
 Estero (la deduzione dell'imposta alla fonte al momento del versamento si basa sulla tariffa del Cantone di Zurigo)

**Stato civile attuale**

- coniugato-a/unione domestica registrata  
 celibe-nubile/divorziato-a/vedovo-a

**Si prega di osservare le seguenti avvertenze:**

- I versamenti parziali non sono consentiti.
- Dopo che la richiesta di versamento è stata ricevuta e approvata, un eventuale deposito viene venduto e accreditato sul conto di previdenza entro cinque giorni lavorativi, indipendentemente dal momento in cui è effettuato il versamento.

**Il/la titolare della previdenza deve presentare i seguenti documenti:**

Copia del passaporto o della carta d'identità.

**Indicazioni sulle modalità di versamento**

Data desiderata per il versamento: <small>(entro i 3 mesi seguenti)</small>
Nome della banca che tiene il conto:
IBAN / N. conto:
Intestato al/alla titolare della previdenza:

Con la mia firma confermo la correttezza dei dati indicati nel modulo. Mi impegno con la presente a risarcire su prima richiesta alla Fondazione di previdenza della Banca Migros i danni eventualmente subiti da questa a seguito di indicazioni errate sul domicilio.

Data
------

Firma del/della titolare della previdenza
---