

PREVHOR

Fondation de prévoyance des industries horlogère et microtechnique suisses

Avenue Léopold-Robert 67
2300 La Chaux-de-Fonds
Tél. 032 910 03 90

info@prevhor.ch

www.prevhor.ch

→ **Modulo da rispedire a**

Association patronale des industries
de l'Arc-horloger APIAH
Rue du Temple-Allemand 47
2300 La Chaux-de-Fonds

RICHIESTA DI VERSAMENTO DELLE QUOTE-PARTE «PREVHOR»

(da rinviare debitamente compilata e firmata all'associazione patronale)

TITOLARE DELLE QUOTE-PARTE	
Cognome et nome	N. AVS (sicurezza sociale)

MOTIVO DELLA RICHIESTA DI VERSAMENTO	
☐ 1. Età legale ordinaria AVS	
☐ Versamento anticipato a partire da 5 anni prima dell'età legale ordinaria della pensione AVS	
☐ 2. Decesso	Data del decesso :
Allegare la copia del certificato dell'erede + l'atto di decesso + il documento d'identità dell'avente diritto	
Esistenza di un partner convivente (in concubinato) riconosciuto da un'istituzione del 2° pilastro	
☐ No	☐ Sì
Cognome/nome del partner convivente(in concubinato)	
☐ 3. Invalidità, allegare la copia della decisione di rendita AI	(minimo il 70%, rendita piena)
☐ 4. Ha lasciato definitivamente la Svizzera più di 13 mesi fa, allegare l'attestazione di partenza del Comune	
Per i frontalieri: allegare l'attestato dell'ufficio della migrazione	
Data di fine del contratto di lavoro:	

AVENTE DIRITTO (DESTINATARIO/A DELLA PRESTAZIONE)	
Cognome e nome	:
Via e n.	:
NPA e località	:
Telefono/indirizzo e-mail	:
Allegare le informazioni bancarie dettagliate (p. es. RIB per la Francia)	
Titolare del conto	:
Nome/indirizzo della banca	:
Conto/IBAN	:
BIC / SWIFT	:
Osservazioni	:

A partire da 5 anni prima dell'età ordinaria della pensione, dopo il versamento dei suoi averi il/la beneficiario/a perde definitivamente qualunque diritto a quote-parte future. In caso di informazioni errate, la Fondazione si riserva il diritto di chiedere il rimborso degli averi versati.

	Firma dell'avente diritto:	Firma del/la titolare:
Data:		
	Timbro e firma dell'associazione o impresa:	
Data:		