

Richiesta di versamento retroattivo nel pilastro 3a

Intestatario della previdenza

	☐ Signor	☐ Signora
Cognome		Nome
Via		NPA, Località
Telefono		E-mail
Data di nascita		N° assicurato 756.

Domande rilevanti

Nell'anno o negli anni per i quali desiderate effettuare un versamento retroattivo, avete percepito un reddito soggetto all'AVS? 1)	☐ Sì	☐ No
Avete un reddito soggetto all'AVS nell'anno in corso? 1)	☐ Sì	☐ No
Avete già versato l'importo massimo per l'anno fiscale corrente? 1)	☐ Sì	☐ No
Avete almeno 60 anni e avete già prelevato fondi dal pilastro 3a? 2)	☐ Sì	☐ No

Lacuna

A quanto ammonta la lacuna che desidera colmare?	CHF		Anno	
In quale anno si è creato la lacuna? 3)	CHF		Anno	

- 1) Solo chi risponde sì a tutte e tre le domande ha diritto al riscatto supplementare.
 2) Una volta prelevati i fondi del pilastro 3a, non è più possibile effettuare versamenti retroattivi.
 3) Ogni anno è possibile colmare lacune fino a un importo massimo pari al limite massimo vigente per il pilastro 3a.
 Una volta prelevati i fondi del pilastro 3a, non è più possibile effettuare versamenti retroattivi.

Firma

Con la mia firma confermo la veridicità delle informazioni fornite.

Luogo, data	Intestatario della previdenza