CIC

Conto previdenza 3a n. _ _ _ _ _ _ _ _._ _ _ _

Certificato di prosecuzione dell'attività lucrativa oltre l'età pensionabile ordinaria AVS

Certificando tramite il presente modulo alla Fondazione Risparmio 3 di Banca CIC (Svizzera) SA di svolgere un'attività lucrativa dopo avere raggiunto l'età pensionabile AVS, l'intestatario della previdenza[1] ha facoltà di continuare a effettuare versamenti sul proprio Conto previdenza 3a ovvero di acquistare quote di portafogli titoli comuni, finanziate con il proprio Conto previdenza 3a, fino a cessazione definitiva dell'attività di lavoro e in ogni caso non oltre i termini consentiti dalla legge. Se il pagamento della prestazione viene posticipato in tal modo, l'intestatario è tenuto a notificare per iscritto alla fondazione la cessazione dell'attività di lavoro in oggetto. In caso di inadempienza del suddetto obbligo di notifica, la fondazione ha il diritto di addebitare all'intestatario gli interessi percepiti sui versamenti illecitamente effettuati e le relative eventuali spese.

Dati personali dell'intestatario della previdenza	
Cognome	Data di nascita
Nome	Stato civile
Via, nr.	Nazionalità
NPA, località	

Parte riservata agli intestatari della previdenza che svolgono un lavoro dipendente
Azienda
Via, nr.
NPA, località

☐ con cassa pensioni LPP ☐ senza cassa pensioni LPP

Con la presente certifichiamo che l'intestatario della previdenza menzionato continua a svolgere un'attività lucrativa presso la nostra azienda dopo avere raggiunto l'età pensionabile ordinaria AVS.

Luogo e data: Firma/e valida/e del datore di lavoro:

Timbro dell'azienda datrice di lavoro:

Parte riservata agli intestatari della previdenza che svolgono un lavoro autonomo
Cassa di compensazione AVS
Via, nr.
NPA, località

Con la presente certifichiamo che l'intestatario della previdenza menzionato continua a svolgere un'attività lucrativa dopo avere raggiunto l'età pensionabile ordinaria AVS.

Luogo e data: Firma/e valida/e della cassa di compensazione AVS

Timbro della cassa di compensazione AVS:

Per uso interno

Data: _____ Nome RM _____ Visto RM: _____

[1] Tutte le denominazioni sono riferite anche alle persone di sesso femminile.