

RICHIESTA DI PRELIEVO ANTICIPATO PER LA PROPRIETÀ DI ABITAZIONI (PPA)

PERSONA ASSICURATA

Cognome				
Nome				
Via				
NPA / Luogo				
Data di nascita				
Stato civile	Coniugato/a	Celibe/Nubile	Divorziato/a	Vedovo/a
	Concubinato	Unione domestica registrata		
Importo prelievo anticipato				
Scadenza di pagamento				

SCOPO DI UTILIZZO DEI LIQUIDI

Acquisto di proprietà di abitazioni
Ristrutturazione di proprietà di abitazioni
Acquisto di quote di partecipazione ad una cooperativa di costruzione di abitazioni
Costruzione di proprietà di abitazioni
Ammortamento di un'ipoteca esistente

EDIFICIO

Abitazione propria	Casa monofamiliare
Via	
NPA/Luogo	
Ufficio del registro fondiario competente	
Data di entrata nell'alloggio	

RICHIESTA DI PRELIEVO ANTICIPATO PER LA PROPRIETÀ DI ABITAZIONI (PPA)

RAPPORTO DI PROPRIETÀ

Proprietà esclusiva

Comproprietà

Proprietà comune con il convivente

COORDINATE BANCARIE PER IL VERSAMENTO

Nome e indirizzo della banca

N. di clearing

Conto ipotecario (IBAN)

Versamento in

CHF

Euro

ALLEGATI NECESSARI CHE COMPROVANO LO SCOPO DI UTILIZZO (USO PROPRIO)

estratto aggiornato dall'Ufficio del registro fondiario - se non ancora disponibile, i seguenti documenti:

copia del contratto di compravendita stipulato con atto pubblico (non anteriore a un anno)

copia del contratto di appalto

copia del contratto di prestito (ipoteca)

in caso di bonifico a favore del richiedente: conferma da parte della banca che il prelievo anticipato è bloccato e viene utilizzato soltanto per l'acquisto della proprietà o per la riduzione del prestito ipotecario.

Documenti per ristrutturazione/rinnovo (preventivo, offerta, piani, permesso di costruzione ecc.)

In caso di acquisto di quote di partecipazione:

copia e certificato della cooperativa di costruzione di abitazioni relativo alla sottoscrizione di quote di partecipazione

Implenia Vorsorge
Bahnhofstrasse 24
CH-5001 Aarau

RICHIESTA DI PRELIEVO ANTICIPATO PER LA PROPRIETÀ DI ABITAZIONI (PPA)

In seguito al prelievo anticipato, le prestazioni previdenziali subiscono una riduzione. Per limitare la riduzione della copertura del rischio d'invalidità o di decesso, l'assicurato può stipulare un'assicurazione complementare, che è volontaria e i cui costi sono esclusivamente a carico dell'assicurato.

La persona assicurata conferma che il prelievo anticipato viene effettuato esclusivamente per una proprietà di abitazioni utilizzata personalmente. Le persone firmatarie confermano che tutti i dati sono veritieri.

Luogo e data

Firma

Firma del coniuge*

(*) Assolutamente necessaria in caso di matrimonio o unione domestica registrata. Se la persona assicurata è coniugata, la firma del/della coniuge deve essere autenticata.