

## Richiesta prelievo per proprietà abitativa

### Persona assicurata

Cognome

Nome

Numero SVN

Indirizzo

NPA e località

Stato civile

### Prelievo anticipato

Richiedo un prelievo anticipato di CHF .....

Richiedo il prelievo anticipato massimo consentito

### Versamento al venditore / mutuante

Relation bancaire (Nom et adresse)

N. di clearing

N. conto bancario

Data trasferimento

Beneficiario (nome e indirizzo)

### Scopo

Desidero impiegare i fondi per

l'acquisto di una proprietà abitativa

la partecipazione a una proprietà abitativa

la costruzione di una proprietà abitativa

il rimborso di prestiti ipotecari

il rinnovo della proprietà abitativa

### Precedente utilizzo dei fondi previdenziali

Ho già prelevato

costituito in pegno  impegnato

Data .....

Importo CHF .....

**Località e data**

**Firma della persona assicurata**

Firmando la presente, la persona assicurata autorizza espressamente la Mauritius Pensionskasse a far menzionare nel registro fondiario la restrizione del diritto di alienazione.

**Mi dichiaro d'accordo con la richiesta**

**Firma del coniuge \***

\* Firma autenticata o copia del documento d'identità/passaporto