Reset

**Il modulo viene scansionato: si prega si compilarlo in modo leggibile e di firmarlo prima della consegna!**

# Autorizzazione a rilasciare informazioni in ambito della previdenza

**Contratto n.** /

**Polizza di libero passaggio L18**

(per persone fisiche)

**Mandante**

Cognome/nome

Via

NPA/Località

Numero d'assicurato

Data di nascita

Numero di telefono

Indirizzo e-mail

**Mandatari**

Cognome/nome

Ditta

Indirizzo

Persona di contatto

NPA/Località

Indirizzo

Data di nascita

NPA/Località

Indirizzo e-mail

Indirizzo e-mail

Numero di telefono

Numero di telefono

La presente procura consente alla persona autorizzata di richiedere ad AXA Vita e a fondazioni collettive di AXA in Svizzera e nel Principato del Liechtenstein le informazioni rilevanti in relazione agli affari nell'ambito della previdenza professionale, nella misura in cui queste siano necessarie per l'adempimento dello/degli scopo/i qui di seguito indicato/i. Tali informazioni possono includere dati di contatto, età, reddito, situazione e prestazioni previdenziali in caso di vecchiaia, invalidità o decesso nonché l'evoluzione dell'avere di vecchiaia.

- ☐ Ammontare ed evoluzione dell'avere di vecchiaia/della prestazione di libero passaggio e delle relative prestazioni previdenziali
- ☐ Altro scopo descrizione dettagliata:
- ☐ Riscatto di anni di contribuzione e riscatto di anni di contribuzione per un pensionamento anticipato
- ☐ Compensazione della previdenza in caso di divorzio

Il/La mandante dispensa AXA Vita e/o le fondazioni collettive di AXA in Svizzera e nel Principato del Liechtenstein dagli obblighi di segretezza previsti dalla legge. Autorizza la comunicazione dei suoi dati necessari per la/e finalità/i di cui sopra.

La presente autorizzazione può essere revocata in qualsiasi momento ed è valida al massimo per un anno dopo la sua sottoscrizione.

**Al fine di verificare la firma al presente modulo va allegata una copia della carta d'identità o del passaporto.**

**Firma**

Data

Firma del/della mandante

**Inviare a**

AXA
Casella postale 300
8401 Winterthur

Le informazioni sulla privacy si trovano al seguente link: AXA.ch/protezione-dei-dati-lpp

L1095.003-11.25