



Richiesta di calcolo del riscatto 2026

Numero di assicurato _____

In conformità alle disposizioni di legge, Agrisano Prevos è tenuta a verificare a nuovo gli averi di previdenza esistenti dei vari istituti di previdenza e di libero passaggio ogni volta che viene effettuato un riscatto. Per questo motivo vengono raccolte le seguenti informazioni:

1. Dispongo di conti o polizze di libero passaggio provenienti da rapporti di lavoro precedenti. Sì ☐ No ☐

Se sì, ulteriori dettagli: (allegare estratti/polizze)

Saldo/valore di riscatto al 31.12.2025	Nome della banca o della compagnia di assicurazione

2. Oltre che ad Agrisano Prevos, sono affiliato ad altri istituti di previdenza del 2° pilastro (ad esempio, affiliazione a una cassa pensioni in virtù di un rapporto di lavoro). Sì ☐ No ☐

Se sì, ulteriori informazioni: (allegare i certificati di previdenza attuali)

Potenziale di riscatto attuale	Nome dell'istituto di previdenza	Se non sussiste un potenziale di riscatto, si prega di richiedere all'istituto di previdenza un calcolo del finanziamento supplementare e di allegarlo.

3. Dispongo di conti e/o polizze di previdenza del pilastro 3a (previdenza vincolata). Sì ☐ No ☐

Se sì, ulteriori dettagli: (allegare gli estratti conto o i valori di riscatto delle polizze)

Saldo/valore di riscatto al 31.12.2025	Nome della banca o della compagnia di assicurazione

4. Percepisco o ho percepito prestazioni di vecchiaia sotto forma di rendite e/o capitale dalla previdenza professionale (2° pilastro). Sì ☐ No ☐

Se sì, ulteriori dettagli: (allegare copia dell'attestato di prestazione di vecchiaia)

Data	Importo	Istituto di previdenza

5. In passato ho effettuato prelievi anticipati dal 2° pilastro per la promozione della proprietà d'abitazione (PPA), che non sono ancora stati interamente rimborsati. Sì ☐ No ☐

Se sì, allegare le ricevute di tutti i prelievi anticipati e rimborsi.

6. A seguito di un divorzio, ho effettuato un versamento dal 2° pilastro al mio coniuge/partner divorziato che non ho ancora riacquistato per intero. Sì ☐ No ☐

Se sì, allegare le ricevute dei pagamenti o dei riacquisti.

7. Mi sono trasferito qui dall'estero negli ultimi 5 anni. Sì ☐ No ☐

Se sì, data del trasloco in Svizzera: _____

Prima di trasferirsi all'estero, era già affiliato a un istituto di previdenza svizzero del 2° pilastro ?

Sì ☐ No ☐

Se sì, La preghiamo di inviarci il/i certificato/i di assicurazione e/o il/i conteggio/i di uscita.

Cognome _____
Indirizzo _____
N. AVS (13 cifre) 756. _____

Nome _____
NPA / Località _____
Data di nascita _____

La persona assicurata conferma di aver compilato il modulo in modo veritiero e completo.

Luogo e data _____

Firma della persona assicurata _____

Inviare il modulo per posta o per e-mail a: prevos@agrisano.ch / Agrisano Prevos, Laurstrasse 10, 5201 Brugg