

## Notifica d'entrata nella Cassa Pensione Valora

**La preghiamo di rispedire il modulo compilato e firmato DIRETTAMENTE al seguente indirizzo:  
Cassa Pensione Valora, Hofackerstrasse 40, 4132 Muttenz**

La preghiamo di rispondere in modo completo alle seguenti domande per consentirci di ammetterLa alla Cassa Pensione Valora. **Grazie!**

### 1. Dati personali

Cognome	_____	Nome	_____
Via, N.	_____	NPA, località	_____
Data di nascita	_____	Paese	_____
Sesso	<input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina	E-Mail (privato)	_____
Stato civile	<input type="checkbox"/> celibe/nubile <input type="checkbox"/> coniugato/a dal* _____	<input type="checkbox"/> vedovo/a <input type="checkbox"/> divorziato/a	
	<input type="checkbox"/> in unione domestica registrata dal* _____	<input type="checkbox"/> in unione domestica sciolta	
	(* indicare giorno, mese, anno)		
Datore di lavoro	_____	Data di assunzione	_____

### 2. Domande per la previdenza

2.1 Al momento dell'entrata nella Cassa Pensione Valora, ha ancora un'assicurazione obbligatoria presso un'altra cassa pensione?  
 Sì  No In caso affermativo: La preghiamo di allegare un certificato d'assicurazione attuale dell'altra cassa pensione.

2.2 Esercita un'attività indipendente a titolo principale?  
 Sì  No In caso affermativo: allegare conferma dell'AVS.

2.3 Si è trasferito/a in Svizzera dall'estero negli ultimi 5 anni?  
 Sì  No In caso affermativo: Data di entrata in Svizzera \_\_\_\_\_

In caso affermativo: in passato, è già stato assicurato/a presso un istituto di previdenza in Svizzera?  
 Sì  No In caso affermativo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
Nome istituto di previdenza \_\_\_\_\_

2.4 Ha effettuato prelievi anticipati per la proprietà d'abitazione che non ha ancora restituito del tutto o in parte?  
 Sì  No In caso affermativo: La preghiamo di allegare i giustificativi di tutti i prelievi anticipati e degli eventuali rimborsi (p.es. copia del contratto relativo al prelievo anticipato).

2.5 La Sua richiesta di prestazioni presso casse pensione o istituti di libero passaggio precedenti è stata costituita in pegno per intero o in parte?  
 Sì  No In caso affermativo: La preghiamo di allegare una copia del rispettivo contratto di pegno di tutte le costituzioni in pegno.

2.6 Negli ultimi 3 anni ha effettuato riscatti volontari (pagamenti rateali compresi) in una cassa pensione?  
 Sì  No In caso affermativo: La preghiamo di allegare i giustificativi di tutti i riscatti volontari da cui risultano importo e data di versamento (ad es. ricevuta di conferma del versamento da parte della cassa pensione).

**Voltare pagina**

### 3. Questionario sulla salute

3.1 È pienamente abile al lavoro / in salute?

Sì  No

In caso negativo: da quando è inabile al lavoro? \_\_\_\_\_

Qual è la percentuale di inabilità al lavoro? \_\_\_\_\_

3.2 Ha già fatto richiesta di prestazioni presso un'altra assicurazione sociale (p.es. assicurazione invalidità, infortuni o militare)?

Sì  No

In caso affermativo: Nome / Luogo dell'assicurazione \_\_\_\_\_

3.3 Percepisce già una rendita AI?

Sì  No

In caso affermativo:

¼ di rendita  mezza rendita  ¾ di rendita  rendita intera

In caso affermativo: La preghiamo di allegare una copia dell'ultima decisione.

### 4. Prestazione di libero passaggio

4.1 Immediatamente prima dell'entrata nella Cassa Pensione Valora era assicurato/a presso un'altra cassa pensione?

Sì  No

In caso affermativo: Nome della cassa pensione \_\_\_\_\_

In caso affermativo: Ha diritto alla prestazione d'uscita?

Sì  No

In caso affermativo: La preghiamo di richiedere alla Sua cassa pensione precedente il versamento a mezzo del nostro modulo "Trasferimento della prestazione di libero passaggio".

4.2 Dispone di averi su un conto di libero passaggio presso banche, la Fondazione istituto collettore LPP o su una polizza di libero passaggio presso assicurazioni?

Sì  No

In caso affermativo: Nome istituto di previdenza \_\_\_\_\_

La preghiamo di richiedere a tutti i Suoi istituti di libero passaggio il versamento di tutti gli averi a mezzo del nostro modulo "Trasferimento della prestazione di libero passaggio".

4.3 Ha mai avuto un'attività lucrativa indipendente? Se sì, in tale periodo ha versato contributi a favore del pilastro 3a (previdenza privata vincolata)?

Sì  No

In caso affermativo: : La preghiamo di allegare gli estratti aggiornati dei conti del pilastro 3a.

4.4 In quanto lavoratore/lavoratrice, tra i 18 e i 24 anni di età ha versato contributi a favore del pilastro 3a?

Sì  No

In caso affermativo: : La preghiamo di allegare gli estratti aggiornati dei conti del pilastro 3a.

### 5. Piani di risparmio a scelta

Dal 01.01.2022 la Cassa Pensione Valora offre tre varianti di piani di risparmio: "Light", "Plus" o "Max". Per ulteriori informazioni si rimanda all'opuscolo "[Piani di risparmio a scelta](#)". La modifica può essere effettuata una volta all'anno il 1° gennaio e deve essere comunicata alla Cassa Pensione Valora in tempo utile, entro il 30 novembre di ogni anno, tramite il modulo "[Scelta della variante di piano di risparmio](#)".

### 6. Portale online «myVPK»

In qualità di assicurato, può utilizzare il portale online "myVPK" della Cassa Pensione Valora per consultare i suoi documenti ed effettuare simulazioni 24 ore su 24. Troverete le istruzioni per la prima registrazione sul nostro sito web e il codice necessario per l'attivazione sul vostro attuale certificato di prestazione.

### 7. Firma

Con la presente dichiaro di aver letto le precedenti affermazioni e di aver risposto in modo veritiero alle domande. Questo modulo viene trattato in modo confidenziale dalla Cassa Pensione Valora.

Le informazioni sul trattamento dei dati personali sono disponibili nella nostra [informativa sulla protezione dei dati](#).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_