

Polizza n°: Agenzia / Consulente n°: /

Stipulante / cocontraente

Nome, cognome / Ragione sociale:.....

Data di nascita:

Nazionalità:

Indirizzo:.....

NPA – Località – Nazione / Nazione della sede sociale:

Questo formulario è richiesto al versamento delle prestazioni seguenti (lista esaustiva):

- | | | |
|------------------------------|---|---|
| - Scadenza totale parziale | - Prestito | - Rendita vitalizia, flessibile, certa |
| - Riscatto totale e parziale | - Restituzione di un deposito dei premi | - Rendita d'invalidità |
| - Capitale decesso | - Partecipazione alle eccedenze | - Prelevamenti occasionali, prelevamenti del bonus Serenity |

Compilare un esemplare del modulo per ogni titolare di conto.

Coordinate di pagamento

Valuta: CHF EUR USD Importo del versamento:

Nazione del conto ricevente il versamento: CH Altro:

Titolare del conto postale o bancario

Da compilare unicamente se il titolare del conto non è né lo stipulante / cocontraente né il beneficiario della prestazione decesso.

Nome, cognome / Ragione sociale:.....

Data di nascita:

Nazionalità:

Indirizzo:.....

NPA – Località – Nazione / Nazione della sede sociale:

Relazione tra lo stipulante / cocontraente ed il titolare del conto:

.....

Firma

.....
Luogo, data (giorno/mese/anno).....
**Firma stipulante / cocontraente o
rappresentante legale**

Documenti da allegare obbligatoriamente

- Per ogni "Persona fisica" coinvolta:
 - Una copia leggibile fronte-retro di un documento d'identità in corso di validità e firmato (carta d'identità, passaporto, permesso di soggiorno o licenza di condurre svizzera).
- Per ogni "Persona giuridica" coinvolta:
 - Una copia dell'estratto del registro di commercio rilasciato da non più di 12 mesi per le società iscritte al registro di commercio, oppure una copia di un documento equivalente rilasciato da non più di 12 mesi.
 - Una copia leggibile fronte-retro di un documento d'identità in corso di validità e firmato (carta d'identità, passaporto, permesso di soggiorno o licenza di condurre svizzera) delle persone che hanno firmato i documenti richiesti dalla Vaudoise Vita.
 - Una copia del cartoncino firme aggiornato con l'indicazione del potere di firma dei firmatari, ove il potere di firma non sia visibile sulla copia dell'estratto del registro di commercio ma in ogni caso per le società non iscritte al registro di commercio.
- FATCA / SAI (per le assicurazioni previdenziali individuali libere del "pilastro 3b" con componente di risparmio)
 - Un modulo d'identificazione e di autodichiarazione fiscali per ogni "persona fisica o giuridica" coinvolta differente dello stipulante / co-contraente. Questo modulo non è necessario per le persone che hanno già completato e firmato un modulo "edizione 07.2017" o ulteriore, a meno che nuovi elementi influenzino lo statuto fiscale. Tale modulo è disponibile presso l'agenzia o sul nostro sito internet <https://www.vaudoise.ch/it/privato/la-mia-famiglia-e-io/previdenza/Risparmio-e-pensionamento/formulari-vaudoise-vita>.