

**Amministrazione:**

Via Peri 6  
Casella postale 5616  
CH - 6901 Lugano

**Telefono:**

091 922 20 24



**Fondazione**

**ticinese per il  
II° pilastro**

Contratto Nr.: \_\_\_\_\_

Piano Nr.: \_\_\_\_\_

**Home Page:**

www.ftp2p.ch

**E-mail:**

info@ftp2p.ch

**AVVISO DI  
USCITA**

da ritornare a:

FONDAZIONE TICINESE

PER IL II PILASTRO

Via Peri 6 - CP 5616

6901 LUGANO

**Data di uscita:**

\_\_\_\_\_

No. AVS

\_\_\_\_\_

Data di nascita

\_\_\_\_\_

Cognome dell'assicurato/a

\_\_\_\_\_

Nome

\_\_\_\_\_

Indirizzo

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**L'assicurato è ammalato o invalido?**

si

no

Se sì, specificare se l'infortunio/malattia è intercorso nel periodo di affiliazione alla F.T.P.

\_\_\_\_\_

Data dell'infortunio o inizio della malattia

\_\_\_\_\_

(allegare certificati medici e documentazione)

**L'indennità di uscita deve essere:**

Trasferita all'Istituto di previdenza del nuovo datore di lavoro della persona assicurata:

Fondazione

\_\_\_\_\_

Indirizzo

\_\_\_\_\_

Relazione bancaria

\_\_\_\_\_

Conto corrente postale

\_\_\_\_\_

Nuovo datore di lavoro

\_\_\_\_\_

Indirizzo

\_\_\_\_\_

Eventuale contratto

\_\_\_\_\_

Apertura di un conto vincolato (inviare formulario apertura conto banca)

Versata in contanti:

Motivo

partenza definitiva per l'estero **tranne UE** (allegare permesso di lavoro annullato e dichiarazione di partenza **definitiva** all'estero)

inizio di un'attività lucrativa indipendente (allegare dichiarazione della Cassa AVS)

Tenuta in sospenso (seguiranno istruzioni)

Luogo e data

Firma della persona assicurata

Timbro e firma del datore di lavoro

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_