

Ufficio previdenza

Via C. Ghiringhelli 7, 6501 Bellinzona
Tel. 091 814 40 61, previdenza@ipct.ch
www.ipct.ch

Modifica del conto di versamento della pensione (conto svizzero)

1. DATI DELL'ASSICURATO/A

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Via</i>	<i>NPA, Luogo</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>N. AVS (ad es. 756.1111.1111.11)</i>	<i>N. assicurato</i>
<input type="text"/>	
<i>Recapito telefonico privato e/o email</i>	

2. NUOVO RECAPITO VERSAMENTO PRESTAZIONI

subito dal (data)

Valido dal

Nome dell'Istituto bancario/postale

Indirizzo dell'Istituto bancario/postale

CH

IBAN

AVVERTENZE

- Il conto sopraindicato deve essere intestato (o cointestato) a nome dell'assicurato/a.
- Nel caso in cui per l'assicurato/a è istituita una tutela o curatela, il presente formulario va firmato dal tutore o curatore (in tal caso allegare copia della decisione di nomina e copia del documento di identità del tutore/curatore).

Con la mia firma confermo la correttezza dei dati forniti e di aver compreso e accettato le avvertenze indicate.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Luogo e data</i>	<i>Firma assicurato/a</i>

Questo formulario è da inviare (**allegando una copia del documento d'identità del/della richiedente**) per posta a: **Istituto di previdenza del Cantone Ticino, Via C. Ghiringhelli 7, 6501 Bellinzona**, oppure per e-mail a: previdenza@ipct.ch.