

**Ufficio previdenza**

Via C. Ghiringhelli 7, 6501 Bellinzona  
Tel. 091 814 40 61, [previdenza@ipct.ch](mailto:previdenza@ipct.ch)  
[www.ipct.ch](http://www.ipct.ch)

## Richiesta di riscatto (versamento supplementare)

L'art. 12 del Regolamento di previdenza dell'IPCT prevede che l'assicurato/a possa migliorare le sue prestazioni tramite il riscatto nei limiti previsti dagli art. 79b e 79c LPP e dagli art. 60a, 60b, 60c e 60d dell'Ordinanza sulla previdenza professionale per la vecchiaia, i superstiti e l'invalidità (OPP2), esclusi i casi che beneficiano della norma transitoria secondo l'art. 24 cpv. 3, 4 e 5 Lipct.

**DATI DELL'ASSICURATO/A**

_____	_____	_____
Cognome	Nome	Data di nascita
_____	_____	_____
Via	NPA Luogo	Nazionalità
_____	_____	_____
Recapito telefonico e/o e-mail	N. AVS (13 cifre)	N. Assicurato

**RISCATTO**

\_\_\_\_\_

Importo desiderato in CHF

**DICHIARAZIONE - CONFERMA**

Dispone di altri averi di libero passaggio (2. Pilastro) non ancora trasferiti all'IPCT? <i>Se sì, allegare certificato attuale del saldo del conto</i>	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
In passato ha esercitato un'attività indipendente e ha versato contributi nel pilastro 3a o ha versato contributi nel pilastro 3a prima dei 25 anni? <i>Se sì, allegare certificato attuale degli averi del pilastro 3a</i>	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
Si è trasferito/a in Svizzera dall'estero? <i>Se sì, data del trasferimento</i> _____	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
Prima dell'affiliazione all'IPCT, era già assicurato/a presso un altro istituto di previdenza svizzero?	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
Percepisce prestazioni di vecchiaia della previdenza professionale (rendita e/o capitale)? <i>Se sì, allegare il conteggio di prestazione</i>	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
Percepisce o è in corso una procedura per l'ottenimento di una rendita dall'Assicurazione invalidità (AI)?	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
In passato ha effettuato dei prelievi anticipati del 2. Pilastro per l'accesso alla proprietà? <i>Se sì, indicare l'importo non ancora rimborsato CHF</i> _____	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
In passato sono stati effettuati dei prelievi anticipati del 2. Pilastro per divorzio? <i>Se sì, indicare l'importo trasferito CHF</i> _____	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma assicurato

**Avvertenze**

Le prestazioni risultanti dal riscatto non possono essere versate sotto forma di capitale prima della scadenza di un termine di tre anni (se è richiesto un versamento di capitale o un prelievo anticipato prima dello scadere dei tre anni è probabile che non sia ammessa una deduzione fiscale per il riscatto in questione). Il riscatto è possibile solo dopo aver rimborsato l'eventuale prelievo anticipato effettuato per l'accesso alla proprietà. Queste limitazioni non si applicano in caso di riscatto per divorzio.

Con la mia firma confermo di aver risposto a tutte le domande in modo veritiero e completo, di averne compreso il contenuto e di aver preso atto delle avvertenze indicate.

Questo formulario è da inviare per posta a: **Istituto di previdenza del Cantone Ticino, Via C. Ghiringhelli 7, 6501 Bellinzona** oppure per e-mail a: [previdenza@ipct.ch](mailto:previdenza@ipct.ch).