

Richiesta di versamento di una rendita ponte AVS

(da presentare al più tardi tre mesi prima del pensionamento)

Cognome _____ Nome _____
Indirizzo _____ NPA, località _____
Data di nascita [] N. AS _____
Sesso m f Stato civile _____
Datore di lavoro _____ Data del pensionamento []

Ammontare della rendita ponte AVS desiderata: CHF _____ all'anno
Durata desiderata della rendita ponte AVS: Inizio [] Fine []
Il datore di lavoro contribuisce come da piano di previdenza al finanziamento della rendita ponte AVS? Sì No

In applicazione del Regolamento di previdenza in vigore al momento del pensionamento e del piano di previdenza del mio datore di lavoro presento richiesta di versamento di una rendita ponte AVS.

Confermo di essere a conoscenza dei seguenti requisiti regolamentari, da soddisfare cumulativamente, per il percepimento di una rendita ponte AVS:

- Non percepisco né una rendita di vecchiaia AVS né una rendita d'invalidità intera dell'Assicurazione federale d'invalidità.
- Il percepimento della rendita ponte AVS comporta una riduzione della rendita o della prestazione in capitale calcolata secondo principi attuariali, salvo che questa non sia già stata completamente finanziata in precedenza secondo principi attuariali.
- L'ammontare della rendita ponte AVS non può essere superiore alla rendita di vecchiaia AVS massima valevole al pensionamento (ultimo aggiornamento 1.1.2026: CHF 30'240 p.a.). Si tiene conto di un'eventuale rendita d'invalidità parziale dell'Assicurazione federale d'invalidità. Una diversa regolamentazione deve essere annotata nel piano di previdenza.
- Ho preso accordi con il mio datore di lavoro (qualora quest'ultimo contribuisca ai costi).
- Il versamento della rendita avviene in ogni caso al massimo fino al raggiungimento dell'età ordinaria di pensionamento
- Laddove prima della scadenza della rendita ponte AVS dovesse subentrare l'evento previdenziale del decesso, in conformità all'art. 30 para 9 del Regolamento di previdenza di Profond il valore attuale delle rendite rimanenti verrà versato ai superstiti sotto forma di capitale

Luogo, data

Firma della persona assicurata
