

Numero del conto

## Procura per la prestazione di libero passaggio

### Dati personali del mandante della procura (contraente della copertura previdenziale)

Cognome

Nome

Via, numero civico

NAP

Luogo

Data di nascita

Stato civile

### Mandatario

Cognome

Nome

Via, numero civico

NAP

Luogo

Data di nascita

Nazionalità

Rapporto con il mandante

Coniuge

Convivente

Padrea / madre

Figlio / figlia

Altro rapporto

### Documenti da trasmettere

- Copia della carta d'identità del mandatario

---

## Firma e conferma

Con le firme si conferma che:

- Il mandante conferisce al mandatario la procura di rappresentanza nei confronti della Fondazione di libero passaggio Wildspitz.
- Il mandante autorizza il mandatario a occuparsi di qualsiasi questione (ad esclusione di ritiri di capitale) e a rappresentare il mandante nei confronti della Fondazione di libero passaggio Wildspitz. Ciò con l'effetto che il mandatario abbia gli stessi diritti e obblighi di quelli che avrebbe avuto il mandante se avesse agito in autonomia. La persona autorizzata può ricevere qualsiasi informazione relativa al conto previdenziale.
- La presente procura è soggetta esclusivamente al diritto svizzero. Il luogo di adempimento e quello di esecuzione, quest'ultimo soltanto per persone aventi il domicilio all'estero, nonché il foro competente esclusivo per tutte le controversie correlate alla presente procura è quello di Zugo, in Svizzera.
- La Fondazione di libero passaggio Wildspitz è autorizzata a rivendicare i propri diritti anche presso il domicilio del mandante oppure dinanzi a qualsiasi altra autorità competente, sebbene rimanga applicabile esclusivamente il diritto svizzero.
- La procura ha validità con effetto immediato e può essere revocata dal mandante per iscritto in qualsiasi momento.
- Le firme e tutte le restanti dichiarazioni e condizioni conferite al mandatario sono pienamente vincolanti per il mandante.
- Il mandante attesta l'autenticità della firma del mandatario.

Luogo, data

Firma del mandante (contraente della copertura previdenziale)

Luogo, data

Firma del mandatario

---

## Trasmissione per posta

Si prega di restituire il modulo compilato in tutte le sue parti con tutti i documenti da allegare e inviare a:  
Fondazione di libero passaggio Wildspitz, Lüssiweg 47, CH-6302 Zug