

Mandato di rappresentanza nei confronti di Liberty 3a Fondazione di previdenza

Mandato Con la presente, in veste di mandante, conferisco alla persona indicata di seguito come mandatario l'incarico di rappresentare i miei interessi in merito ai miei averi di previdenza del terzo pilastro nei confronti di Liberty 3a Fondazione di previdenza, Steinbislin 19, casella postale 733, 6430 Schwyz.

Io, in qualità di mandante, e la persona di seguito indicata come mandatario siamo a conoscenza del fatto che per la gestione patrimoniale oppure per il pagamento dei miei averi di previdenza (ad es. in caso di partenza per l'estero, avvio di un'attività autonoma ecc.), nonostante il presente mandato, il disbrigo di tutte le formalità deve essere curato con anticipo dalla persona indicata come mandante.

Validità Il presente mandato è valido fino a revoca.

Conto/deposito Numero di conto/deposito

Mandatario

Cognome

Nome

Via, n.

NPA, località

Data di nascita

Telefono

**Firma del
mandatario**

Luogo e data

Firma

Mandante

Cognome

Nome

Via, n.

NPA, località

Data di nascita

Telefono

**Firma del
mandante**

Luogo e data

Firma

Allegati – Copia del passaporto/della carta di identità del mandatario