

Mandato di rappresentanza nei confronti di Lealta Fondazione di libero passaggio

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 al mio avere di libero passaggio della previdenza professionale nei confronti di Lealta Fondazione di libero passaggio, Rubiswilstrasse 14, casella postale 51, 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 libero passaggio (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 cliente/portafoglio

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