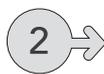


## Guida breve

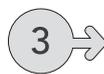
---



Compilare i moduli



Firmare i moduli



Copia passaporto/ carta d'identità



Spedire



Conferma

---

Pochi, semplici passi verso la soluzione di previdenza 3a della Liberty 3a Fondazione di previdenza («Fondazione»):

### 1

Per consentire un'apertura, un trasferimento e un eventuale processo d'investimento puntuali e corretti, è necessario compilare e rispedire per posta i seguenti moduli:

- **Domanda di apertura conto** inclusa l'analisi del rischio, apertura deposito/decisione d'investimento e la pagina di stipula. È possibile aprire al massimo di cinque conti/depositi di previdenza 3a. Per ogni conto previdenza/deposito 3a deve essere presentata una domanda separata per l'apertura di un conto.
- **Ordine di trasferimento**, ai fini del trasferimento di una prestazione di previdenza 3a da un istituto del 3° pilastro alla fondazione di previdenza Liberty 3a.
- **Ordine permanente**, nel caso si desideri versare i contributi annui mediante ordine permanente.
- **Modulo di richiesta per Liberty Connect**, se lo si desidera.

### 2

Affinché l'apertura e il trasferimento siano legalmente validi, la persona assicurata deve firmare tutti i moduli indicati di proprio pugno. Indicate per cortesia nella pagina di stipula quali documenti vengono inviati in allegato.

### 3

Va allegata sempre una copia del passaporto o della carta d'identità (con foto e firma leggibile).

### 4

Spedire la documentazione completa al seguente indirizzo:

**info@liberty.ch** oppure

Liberty Previdenza  
Steinbislin 19  
Casella postale 733  
6431 Schwyz

### 5

Entro pochi giorni la persona assicurata riceverà dalla Fondazione la conferma dell'apertura. L'ordine di estinzione compilato e firmato dalla persona assicurata, la relativa polizza di versamento e la necessaria conferma vengono immediatamente inoltrati all'attuale fondazione di previdenza 3a, banca o assicurazione. Una volta accreditato il capitale, la persona assicurata riceverà dalla Fondazione una conferma di ricezione. Se è stata scelta una soluzione di previdenza sotto forma di titoli, l'importo di previdenza verrà investito secondo l'ordine del cliente.

Non è possibile influire sui tempi di trasferimento dei capitali. Eventuali richieste di chiarimento vanno rivolte direttamente alla vostra fondazione di previdenza 3a, banca o assicurazione oppure ai seguenti interlocutori.

Siamo a vostra disposizione in caso necessitate di assistenza o maggiori informazioni.

Liberty Previdenza  
+41 58 733 03 77  
benvenuti@liberty.ch

## Domanda di apertura conto presso Liberty 3a Fondazione di previdenza

|   |   |   |                                     |   |                                    |
|---|---|---|-------------------------------------|---|------------------------------------|
| Dati della<br>persona<br>assicurata<br><br>* dati obbligatori | Appellativo *   |   | Titolo                              |   |                                    |
|   | <input type="checkbox"/> Signor   | <input type="checkbox"/> Signora  | <input type="checkbox"/> Dr.        | <input type="checkbox"/> Prof.                                      | <input type="checkbox"/> Prof. Dr. |
|   | Cognome *   |   | Nome *                              |   |                                    |
|   | Via, n. *   |   | NPA, località, paese *              |   |                                    |
|   | Nazionalità   | Telefono  | Data di nascita *                   |   |                                    |
|   | N. della persona assicurata (AVS) *   |   | Stato civile/Data del matrimonio *  | Indirizzo e-mail *  |                                    |
|   | Affiliazione,<br>cassa pensioni   | <input type="checkbox"/> Sono affiliato/a a una cassa pensioni (2° pilastro). |                                     |   |                                    |
|   | <input type="checkbox"/> Non sono affiliato/a a <u>nessuna</u> cassa pensioni (2° pilastro).  |   |                                     |   |                                    |
|   | <input type="checkbox"/> Indipendente   | <input type="checkbox"/> Impiegato  |                                     |   |                                    |
|   | <input type="checkbox"/> Inattivo <u>senza</u> indennità giornaliera di disocc.   | <input type="checkbox"/> Inattivo con indennità giornaliera di disocc.        |                                     |   |                                    |
|   | <input type="checkbox"/> Tempo parziale   | <input type="checkbox"/> Con redditi da lavoro all'estero                     |                                     |   |                                    |
| Ordine di<br>trasferimento                                    | <input type="checkbox"/> Con l'ordine di estinzione allegato, in concomitanza con la domanda di apertura conto, incarico la Fondazione di provvedere al trasferimento dei miei averi, compresi eventuali portafogli di titoli, dal mio/dai miei attuale/i istituto/i del 3° pilastro. |   |                                     |   |                                    |
|   | In assenza di tale ordine, la polizza di versamento verrà allegata automaticamente alla comunicazione di apertura.  |   |                                     |   |                                    |
| Ordine<br>permanente  | <input type="checkbox"/> Autorizzo la Fondazione a inviare l'ordine permanente allegato alla mia banca.   |   |                                     |   |                                    |
| Liberty Connect   | <input type="checkbox"/> Desidero avere accesso online alla/e mia/e relazione/i di previdenza e allego la mia domanda per Liberty Connect.  |   |                                     |   |                                    |
| Consulente  | Nome ditta  |   | Telefono                            |   |                                    |
|   | Cognome   |   | Nome                                |   |                                    |
|   | Via, n.   |   | NPA, località, paese                |   |                                    |
|   |   |   |                                     |   |                                    |
| Istruzioni per la<br>corrispondenza                           | <input type="checkbox"/> Nessun invio   |   |                                     |   |                                    |
|   | <input type="checkbox"/> E-mail   | → <input type="checkbox"/> Persona assicurata                                 | <input type="checkbox"/> Consulente | <input type="checkbox"/> Persona assicurata con copia al consulente |                                    |
|   | <input type="checkbox"/> Posta  | → <input type="checkbox"/> Persona assicurata                                 | <input type="checkbox"/> Consulente | <input type="checkbox"/> Persona assicurata con copia al consulente |                                    |
|   | * Scegliete tra e-mail e posta.   |   |                                     |   |                                    |
|   | <input type="checkbox"/> Indirizzo di corrispondenza diverso della persona assicurata:  |   |                                     |   |                                    |
|   | c/o Cognome/Ditta   |   | Nome/interlocutore                  |   |                                    |
|   | Via, n.   |   | NPA, località, paese                |   |                                    |
| Ufficio di<br>pagamento                                       | <input type="checkbox"/> Valiant Bank AG  | <input type="checkbox"/> Credit Suisse AG                                     |                                     |   |                                    |

Visto cliente

## La sua personale analisi del rischio della Liberty 3a Fondazione di previdenza

Le soluzioni di previdenza sotto forma di titoli ci impongono di conoscere la sua capacità di rischio personale. Le indicazioni relative alla sua persona, alla sua propensione al rischio, ai suoi obiettivi d'investimento e alla durata dell'investimento costituiscono la base per la scelta della sua personale strategia d'investimento. Si prenda quindi tutto il tempo necessario per rispondere alle seguenti domande.

### Persona assicurata

Numero cliente/portafoglio

Cognome

Nome

La preghiamo di indicare con una crocetta le affermazioni che la contraddistinguono o che la descrivono meglio.

### Dati personali

Le domande da 1 a 7 servono a determinare il suo personale ambiente d'investimento e l'orizzonte d'investimento previsto.

1. Indichi per favore la sua età:

- |  |    |
|--|----|
| a) <input type="checkbox"/> meno di 35 anni  | 12 |
| b) <input type="checkbox"/> tra 35 e 45 anni | 9  |
| c) <input type="checkbox"/> tra 45 e 60 anni | 6  |
| d) <input type="checkbox"/> oltre 60 anni    | 3  |

2. Quale delle seguenti affermazioni descrive meglio l'insieme delle spese fisse che attualmente sostiene (affitto, formazione/perfezionamento dei figli, ipoteca, vacanze ecc.)?

- |  |   |
|--|---|
| a) <input type="checkbox"/> I miei impegni finanziari fissi assorbono una parte consistente del mio reddito. | 2 |
| b) <input type="checkbox"/> I miei impegni finanziari fissi assorbono meno della metà del mio reddito.       | 4 |
| c) <input type="checkbox"/> I miei impegni finanziari fissi assorbono una parte irrilevante del mio reddito. | 6 |

3. Per quanto tempo sarebbe in grado di finanziare il suo abituale tenore di vita nel caso in cui improvvisamente non disponesse più del suo reddito regolare? Risponda partendo dal presupposto che non intende alienare i suoi investimenti a lungo termine (proprietà fondiaria, titoli ecc.).

- |  |    |
|--|----|
| a) <input type="checkbox"/> meno di 3 mesi   | 2  |
| b) <input type="checkbox"/> tra 3 e 6 mesi   | 4  |
| c) <input type="checkbox"/> tra 6 e 12 mesi  | 6  |
| d) <input type="checkbox"/> tra 12 e 24 mesi | 12 |
| e) <input type="checkbox"/> più di 24 mesi   | 18 |

4. Ipotizza che nei prossimi cinque anni il suo reddito...

- |  |   |
|--|---|
| a) <input type="checkbox"/> ... aumenterà?         | 6 |
| b) <input type="checkbox"/> ... resterà invariato? | 4 |
| c) <input type="checkbox"/> ... diminuirà?         | 2 |

5. A quanto ammonta attualmente il suo patrimonio complessivo (immobili esclusi)?

- |   |    |
|---|----|
| a) <input type="checkbox"/> meno di CHF 50 000            | 0  |
| b) <input type="checkbox"/> tra CHF 50 000 e CHF 250 000  | 6  |
| c) <input type="checkbox"/> tra CHF 250 000 e CHF 500 000 | 9  |
| d) <input type="checkbox"/> più di CHF 500 000            | 15 |

6. Che livello di esperienza possiede con gli investimenti in titoli?

- |  |   |
|--|---|
| a) <input type="checkbox"/> nessuna o poca esperienza          | 2 |
| b) <input type="checkbox"/> una sufficiente esperienza         | 4 |
| c) <input type="checkbox"/> una vasta/professionale esperienza | 6 |

Visto cliente

7. Qual è l'orizzonte d'investimento in relazione alla strategia prevista?

|  |    |
|--|----|
| a) <input type="checkbox"/> 0-3 anni → <b>Il suo orizzonte di investimento prevede di principio la strategia d'investimento a basso rischio.</b> | 0  |
| b) <input type="checkbox"/> 3-5 anni   | 2  |
| c) <input type="checkbox"/> 6-10 anni  | 4  |
| d) <input type="checkbox"/> 10 - 20 anni   | 10 |
| e) <input type="checkbox"/> più di 20 anni   | 15 |

**Propensione al rischio**

Le domande 8 e 9 sono volte a rilevare la sua propensione al rischio tenendo conto dell'orizzonte d'investimento.

8. Gli esempi seguenti evidenziano come aumentando il rendimento atteso aumenti anche il rischio, il che presuppone una maggiore propensione al rischio. Gli esempi presentati non fanno riferimento all'attuale situazione di mercato e rappresentano delle ipotesi. Quale dei seguenti esempi corrisponde maggiormente alla sua situazione?

|  |    |
|--|----|
| a) <input type="checkbox"/> Non è disposto ad accettare oscillazioni di valore.<br>→ <b>La sua propensione al rischio prevede di principio la strategia d'investimento a basso rischio.</b>  | 0  |
| b) <input type="checkbox"/> Per lei è importante avere un rendimento stabile con oscillazioni di valore il più possibile contenute (ad es. un investimento che da un anno all'altro subisce oscillazioni tra - 5% e + 5%).                               | 2  |
| c) <input type="checkbox"/> È disposto ad accettare determinate oscillazioni di valore annue per poter ottenere un maggior rendimento a lungo termine (ad es. un investimento che da un anno all'altro subisce oscillazioni comprese tra - 10% e + 10%). | 4  |
| d) <input type="checkbox"/> È disposto ad accettare determinate oscillazioni di valore annue per poter ottenere un maggior rendimento a lungo termine (ad es. un investimento che da un anno all'altro subisce oscillazioni comprese tra - 15% e + 15%). | 7  |
| e) <input type="checkbox"/> È disposto ad accettare forti oscillazioni annue per massimizzare il suo rendimento a lungo termine (ad es. un investimento che da un anno all'altro può subire oscillazioni comprese tra - 20% e + 20%).                    | 10 |

9. Ipotizziamo che lei abbia scelto un investimento che comporta un determinato grado di rischio. Dopo un iniziale guadagno il suo investimento inizia a registrare una perdita. Come si comporterebbe in questo caso, ipotizzando che il suo personale ambiente d'investimento e l'orizzonte d'investimento previsto secondo le domande da 1 a 7 non abbiano subito cambiamenti rilevanti?

|  |   |
|--|---|
| a) <input type="checkbox"/> Probabilmente vorrei passare a un investimento meno rischioso.   | 2 |
| b) <input type="checkbox"/> Probabilmente aspetterei e passerei a un altro investimento solo dopo una perdita considerevole.                 | 4 |
| c) <input type="checkbox"/> Probabilmente manterrei il mio investimento, perché sono in grado di accettare temporanee diminuzioni dei corsi. | 6 |

Totale punti \_\_\_\_\_

Visto cliente

## Valutazione dell'analisi del rischio

Profilo di rischio

| Livello di rischio  | Strategia d'investimento corrispettiva   |
|---|--|
| <b>Livello di rischio 1</b><br><input type="checkbox"/> 0 - 20 punti  | <p><b>Basso rischio:</b> il suo profilo di rischio corrisponde a una strategia imperniata sul mantenimento del capitale nel lungo termine, senza dover considerare importanti oscillazioni di valore. L'investimento si concentra pertanto su una soluzione d'investimento a tasso fisso volta al mantenimento del valore in franchi svizzeri.</p> <p><b>Avvertenza sul rischio:</b> le segnaliamo che nessuna strategia è completamente esente da rischi. Non si può pertanto escludere che una strategia d'investimento imperniata sul mantenimento del valore possa generare rendimenti negativi.</p>   |
| <b>Livello di rischio 2</b><br><input type="checkbox"/> 21 - 33 punti | <p><b>Conservativo:</b> il suo profilo di rischio corrisponde a una strategia focalizzata su un ricavo il più possibile costante, senza rinunciare completamente alla possibilità di leggeri guadagni legati ai corsi e/o alla valuta. L'investimento si concentra su prodotti d'investimento a tasso fisso quali ad es. le obbligazioni. Con l'integrazione di una quota esigua di azioni e una quota limitata di valute estere si punta a un aumento del patrimonio nel lungo termine con oscillazioni dei corsi minime. La sua propensione al rischio consente di scegliere tra una quota azionaria tra lo 0 e il 25% o una strategia d'investimento a basso rischio.</p>   |
| <b>Livello di rischio 3</b><br><input type="checkbox"/> 34 - 46 punti | <p><b>Equilibrato:</b> il suo profilo di rischio corrisponde a una strategia focalizzata su un ricavo costante e un rendimento maggiore nel lungo periodo. L'investimento è costituito da un rapporto equilibrato fra investimenti a tasso fisso, azioni e valute estere. In questo modo è possibile sia conseguire ricavi correnti che sfruttare opportunità di guadagno sui corsi e/o sulle valute. Si punta a un aumento del patrimonio nel lungo termine accettando oscillazioni di valore. La sua propensione al rischio consente di scegliere tra una quota azionaria tra lo 0 e il 40% o una strategia d'investimento a basso rischio</p>   |
| <b>Livello di rischio 4</b><br><input type="checkbox"/> 47 - 60 punti | <p><b>Dinamico:</b> il suo profilo di rischio corrisponde a una strategia in cui le possibilità di conseguire forti guadagni sui corsi e/o la valuta dell'investimento sono più importanti dei ricavi correnti. L'investimento si concentra su beni con una quota elevata di valute estere. Si punta a un forte aumento del patrimonio nel lungo termine accettando sensibili oscillazioni di valore. La sua propensione dimostra una spiccata disponibilità al rischio e permette di scegliere tra una quota azionaria tra lo 0 e il 60% o una strategia d'investimento a basso rischio. <b>Con questo profilo di rischio è possibile accedere alle possibilità d'investimento estese ai sensi dell'art. 50 cpv. 4 OPP 2, o del regolamento d'investimento della fondazione.</b></p>  |
| <b>Livello di rischio 5</b><br><input type="checkbox"/> 61 - 74 punti | <p><b>Crescita:</b> il suo profilo di rischio corrisponde a una strategia in cui le possibilità di conseguire forti guadagni sui corsi e/o la valuta dell'investimento sono notevolmente più importanti dei ricavi correnti. L'investimento si concentra su beni (azioni) con una quota elevata di valute estere. Si punta a un forte aumento del patrimonio nel lungo termine accettando oscillazioni di valore molto importanti. La sua propensione dimostra una disponibilità al rischio molto elevata e permette di scegliere tra una quota azionaria tra lo 0 e l'80% o una strategia d'investimento a basso rischio. <b>Con questo profilo di rischio è possibile accedere alle possibilità d'investimento estese ai sensi dell'art. 50 cpv. 4 OPP 2, o del regolamento d'investimento della fondazione.</b></p>   |
| <b>Livello di rischio 6</b><br><input type="checkbox"/> 75 - 94 punti | <p><b>Utile di capitale:</b> il suo profilo di rischio corrisponde a una strategia in cui le possibilità di conseguire forti guadagni sui corsi e/o la valuta dell'investimento sono notevolmente più importanti dei ricavi correnti. L'investimento si concentra esclusivamente su beni (azioni) con una quota molto elevata di valute estere. Si punta a un forte aumento del patrimonio nel lungo termine accettando oscillazioni di valore notevolissime. La sua propensione dimostra una disponibilità al rischio estremamente elevata e permette di scegliere tra una quota azionaria compresa fra 0 e max. 100% o una strategia d'investimento a basso rischio. <b>Con questo profilo di rischio è possibile accedere alle possibilità d'investimento estese ai sensi dell'art. 50 cpv. 4 OPP 2, o del regolamento d'investimento della fondazione.</b></p> |

Scelta della strategia d'investimento

In base all'analisi del rischio e al profilo di rischio nonché in conformità ai regolamenti della Fondazione in vigore incarico alla Fondazione, di applicare la seguente strategia di investimento:

| Strategia d'investimento | Basso rischio            | Conservativa             | Equilibrata              | Dinamica                 | Crescita                 | Utile di capitale        |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Livello di rischio       | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 6                        |
| Strategia scelta         | <input type="checkbox"/> |

Dichiarazione

Dichiaro di aver risposto in modo veritiero a tutte le domande, di aver conteggiato i punti ottenuti e di aver compreso il profilo di rischio assegnato al punteggio totale nonché la corrispondente strategia d'investimento. La strategia d'investimento da me scelta

corrisponde al mio profilo di rischio       non corrisponde al mio profilo di rischio

Motivi della divergenza in caso di strategia d'investimento superiore al profilo di rischio.

Visto cliente

## Apertura deposito/decisione d'investimento

Prendo atto che con la scelta del prodotto, nel caso di soluzione basata su titoli, oltre al conto viene automaticamente aperto anche un deposito.

### Persona assicurata

Numero cliente/portafoglio

Cognome

Nome

### Partner di distribuzione/Consultere

Nome della ditta (si prega di indicare per intero)

### Procura

#### Mandato di rappresentanza

Conferisco al partner di distribuzione/consulente un mandato di rappresentanza che lo autorizza a rappresentare i miei interessi nei confronti della Fondazione in riferimento al mio avere di previdenza. Ciò include il rispetto delle prescrizioni d'investimento stabilite per legge e dai regolamenti ai sensi dell'art. 5 cpv. 3 OPP 3 in collegamento agli art. da 49 a 58 OPP 2 nonché del regolamento d'investimento, la verifica della strategia d'investimento da me scelta, l'assegnazione alla Fondazione di eventuali istruzioni in merito nonché il diritto, attraverso il portale online della Fondazione, di rilasciare a mio nome dichiarazioni, effettuare operazioni amministrative (ad es. istruzioni, ordini, mutazioni o comunicazioni) nonché visionare e gestire i portafogli cash e/o in titoli del mio avere di previdenza.

### Decisione d'investimento

| Strategia d'investimento/<br>scelta del prodotto | Livello di rischio | Spese forfettarie (p.a.) |            |       |
|--|--------------------|--------------------------|------------|-------|
|  |                    | Fondazione               | Consultant | Total |

### LPP Fund Invest Champs

Le strategie standard "Champs" investono nei 3 migliori Fondi strategici LPP di ogni classe di rischio corrispondente.

|   |                      |       |        |                     |
|---|----------------------|-------|--------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Conservativa - Champ Max25       | Livello di rischio 2 | 0.40% | _____% | _____% (max. 1.00%) |
| <input type="checkbox"/> Equilibrata - Champ Max40        | Livello di rischio 3 | 0.40% | _____% | _____% (max. 1.00%) |
| <input type="checkbox"/> Dinamica - Champ Max60           | Livello di rischio 4 | 0.40% | _____% | _____% (max. 1.00%) |
| <input type="checkbox"/> Crescita - Champ Max80           | Livello di rischio 5 | 0.40% | _____% | _____% (max. 1.00%) |
| <input type="checkbox"/> Utile di capitale - Champ Max100 | Livello di rischio 6 | 0.40% | _____% | _____% (max. 1.00%) |

**Scadenze:** Gli investimenti e disinvestimenti avvengono almeno una volta al mese.

### Index Fund Invest

Le strategie standard "Selection index" investono in fondi indicizzati ampiamente diversificati.

|   |                      |       |        |                     |
|---|----------------------|-------|--------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Conservativa - Selection Index 20      | Livello di rischio 2 | 0.45% | _____% | _____% (max. 1.20%) |
| <input type="checkbox"/> Equilibrata - Selection Index 35       | Livello di rischio 3 | 0.45% | _____% | _____% (max. 1.20%) |
| <input type="checkbox"/> Dinamica - Selection Index 55          | Livello di rischio 4 | 0.45% | _____% | _____% (max. 1.20%) |
| <input type="checkbox"/> Crescita - Selection Index 75          | Livello di rischio 5 | 0.45% | _____% | _____% (max. 1.20%) |
| <input type="checkbox"/> Utile di capitale - Selection Index 95 | Livello di rischio 6 | 0.45% | _____% | _____% (max. 1.20%) |

**Scadenze:** Gli investimenti e disinvestimenti avvengono almeno una volta al mese.

L'indennità forfettaria annuale di cui sopra copre tutti i costi, gli onorari, le spese e gli esborsi legati all'espletamento di tutte le funzioni e dei compiti degli interessati riguardanti il conto/deposito della persona assicurata. Sono escluse spese, spread su valute e tasse di terzi (ad es. IVA, imposta di bollo, ecc.).

### Indennità d'intermediazione sotto forma di titoli

Le indennità d'intermediazione del \_\_\_\_\_% ou CHF \_\_\_\_\_ (max. 3%) è applicata una tantum su ogni versamento. Le spese per l'attività del partner di intermediazione e dei relativi consulenti coprono i costi per l'avvio dell'operazione e la relativa consulenza dell'assicurato.

Le indennità vengono riscalate in base al regolamento dei costi e addebitate dalla Fondazione sul conto della persona assicurata.

Visto cliente

## Pagina di stipula

## Persona assicurata

Numero cliente/portafoglio

Cognome

Nome

## Dichiarazione

Con la presente dichiaro che tutte le informazioni da me fornite corrispondono al vero e chiedo di aprire il conto/deposito come da mia richiesta. Confermo di aver letto e compreso tutti i regolamenti e le Condizioni generali della Fondazione e di accettarne il contenuto. **I regolamenti delle fondazioni e le Condizioni generali vigenti sono disponibili sul sito liberty.ch, alla voce «Regolamenti delle fondazioni/Condizioni generali».**

Scambio di dati/  
Autorizzazione  
d'informazione

Con la presente esonero espressamente la Fondazione e i suoi organi da tutti gli obblighi di segretezza previsti dal diritto svizzero o da altre leggi vigenti che potrebbero escludere la divulgazione di tali informazioni (ad es. art. 62 LPD) e acconsento che la Fondazione condivida determinati miei dati personali secondo l'informativa sulla protezione dei dati. In particolare, i dati vengono comunicati per fornire i prodotti e i servizi della Fondazione da me richiesti, ma, a seconda dei casi, anche per scopi di marketing. Incarico la Fondazione e acconsento a che, in determinate circostanze, i miei dati personali, nel quadro della suddetta comunicazione dei dati, possano essere comunicati anche a destinatari stranieri (scambio di e-mail, centri di calcolo) nell'ambito delle predette comunicazioni. **La dichiarazione sulla protezione dei dati è disponibile sul sito liberty.ch, alla voce «Dichiarazione sulla protezione dei dati».**

Dichiarazione  
analisi del  
rischio/  
investimento

Con la presente dichiaro di avere risposto in modo veritiero a tutte le domande e che il profilo di rischio da me scelto corrisponde alla mia propensione al rischio. Ho basato la mia decisione d'investimento sulle mie conoscenze, obiettivi e orizzonte d'investimento. Non ho ricevuto alcuna promessa di rendimento, inoltre sono consapevole che l'orizzonte d'investimento scelto può essere influenzato da eventi al di fuori della mia sfera d'influenza (ad es. conclusione del rapporto di lavoro, invalidità, decesso). Sono consapevole del fatto che gli investimenti in titoli e altri investimenti possono comportare delle perdite (ad es. sui corsi, interessi, cambio, controparte) e ne assumo integralmente la responsabilità.

## Firma

Luogo e data

Firma della persona assicurata

## Allegati

- Copia del passaporto o della carta d'identità (con foto e firma leggibile) \*
- Ordine di trasferimento
- Ordine permanente
- Modulo di richiesta per Liberty Connect

\* **Documentazione obbligatoria**

## Consulente

(Viene compilato esclusivamente dal consulente)

Il consulente conferma alla Fondazione di aver adempiuto al suo dovere d'informazione nei confronti dell'assicurato al fine di aiutarlo nella compilazione del documento inerente il «profilo del rischio» nonché al fine di aiutarlo a scegliere autonomamente una strategia d'investimento. In tale contesto, il consulente conferma altresì alla Fondazione di aver illustrato all'assicurato le opportunità d'investimento contemplate, i rischi e i costi connessi comprese le eventuali possibilità d'investimento estese secondo l'art. 50 cpv. 4 OPP 2 e di aver presentato all'assicurato la strategia d'investimento a basso rischio o la soluzione conto (livello di rischio 1).

Cognome e nome

Nome ditta

Luogo e data

Firma del consulente

## Ordine di trasferimento/procura per attuali istituti di previdenza del 3° pilastro

**Mittente  
(mandante/  
intestatario della  
previdenza)**

Cognome

Nome

Via, n.

NPA, luogo

**Istituto di previ-  
denza del 3°  
pilastro**

Nome e indirizzo dell'attuale fondazione di previdenza 3a/banca/assicurazione (mandatario)

Numero di conto

**Ordine di  
trasferimento**

Con la presente incarico il summenzionato mandatario di trasferire la totalità del mio avere di previdenza sul mio conto di previdenza presso la Liberty 3a Fondazione di previdenza, conformemente alla polizza di versamento allegata.

Per quanto attiene ad eventuali titoli in portafoglio (si prega di allegare un estratto aggiornato di deposito), essi dovranno essere:

- venduti e il saldo versato conformemente alla polizza di versamento;
- trasferiti conformemente alle istruzioni di consegna allegate e il saldo residuo versato conformemente alla polizza di versamento.

Si prega di indicare nelle comunicazioni il nome, cognome e numero di assicurato dell'intestatario della previdenza.

**Istituto di previ-  
denza del 3°  
pilastro**

Nome e indirizzo dell'attuale fondazione di previdenza 3a/banca/assicurazione (mandatario)

Numero di conto

**Ordine di  
trasferimento**

Con la presente incarico il summenzionato mandatario di trasferire la totalità del mio avere di previdenza sul mio conto di previdenza presso la Liberty 3a Fondazione di previdenza, conformemente alla polizza di versamento allegata.

Per quanto attiene ad eventuali titoli in portafoglio (si prega di allegare un estratto aggiornato di deposito), essi dovranno essere:

- venduti e il saldo versato conformemente alla polizza di versamento;
- trasferiti conformemente alle istruzioni di consegna allegate e il saldo residuo versato conformemente alla polizza di versamento.

Si prega di indicare nelle comunicazioni il nome, cognome e numero di assicurato dell'intestatario della previdenza.

**Istituto di previ-  
denza del 3°  
pilastro**

Nome e indirizzo dell'attuale fondazione di previdenza 3a/banca/assicurazione (mandatario)

Numero di conto

**Ordine di  
trasferimento**

Con la presente incarico il summenzionato mandatario di trasferire la totalità del mio avere di previdenza sul mio conto di previdenza presso la Liberty 3a Fondazione di previdenza, conformemente alla polizza di versamento allegata.

Per quanto attiene ad eventuali titoli in portafoglio (si prega di allegare un estratto aggiornato di deposito), essi dovranno essere:

- venduti e il saldo versato conformemente alla polizza di versamento;
- trasferiti conformemente alle istruzioni di consegna allegate e il saldo residuo versato conformemente alla polizza di versamento.

Si prega di indicare nelle comunicazioni il nome, cognome e numero di assicurato dell'intestatario della previdenza.

**Firma**

Luogo, data

Firma intestatario della previdenza

**Allegati**

- Polizza di versamento della Fondazione
- Istruzioni di consegna della Fondazione (in caso di trasferimento di titoli)
- Estratto di deposito aggiornato dell'intestatario della previdenza (in caso di trasferimento di titoli)

**Conferma  
della nuova  
Fondazione**

Con la presente si conferma che il conto di previdenza è un conto dell'intestatario della previdenza presso la Liberty 3a Fondazione di previdenza ai sensi dell'art. 82 LPP e dell'art. 1 OPP3.

Liberty 3a Fondazione di previdenza, Svitto

**Firma**

Firma Fondazione

## Ordine permanente 3° pilastro

**Persona assicurata**

Appellativo  Signor  Signora Data di nascita

Cognome Nome

Via, n. NPA, località

Vorrei utilizzare i servizi gratuiti e incaricare la mia banca di impostare l'ordine permanente come segue:

Istituto bancario Indirizzo

Persona di contatto

Stabilire l'ordine permanente per mezzo della polizza di pagamento allegata a debito di

mio conto n. \_\_\_\_\_

a favore del mio conto di previdenza (Numero cliente/portafoglio) \_\_\_\_\_ presso la  
Liberty 3a Fondazione di previdenza. (compilato dalla Fondazione)

**Importo**

Vorrei trasferire il seguente importo: CHF \_\_\_\_\_

**Nota**

Si prega di notare l'importo massimo legale applicabile all'anno.  
Se state già pagando un importo per la cassa di previdenza 3a, solo la differenza fino all'importo massimo previsto dalla legge può essere trasferita sul conto pensione.

**Periodicità**

Esecuzione mensile  Esecuzione trimestrale  Esecuzione semestrale  Esecuzione annuale

**Termini di pagamento**

Il pagamento va effettuato il giorno \_\_\_\_\_

la prima volta il \_\_\_\_\_

l'ultima volta il \_\_\_\_\_  fino a revoca

**Avviso di addebito**

Desidero ricevere un avviso di addebito.

**Nota**

Gli ordini permanenti per l'anno in corso devono essere presentati alla Fondazione Liberty per la previdenza 3a entro la fine di novembre dell'anno in corso.

**Firma**

Luogo e data

Firma della persona assicurata

## Richiesta per Liberty Connect

### Persona assicurata

|                     |                                   |
|---------------------|-----------------------------------|
| Numero cliente      | N. della persona assicurata (AVS) |
| Cognome *           | Nome *                            |
| Via, n. *           | NPA, località, paese *            |
| Data di nascita *   | Cellulare *                       |
| Indirizzo e-mail *  |                                   |
| * Campi obbligatori |                                   |

### Mezzi di identificazione

Il nome utente e la password per Liberty Connect verranno recapitati separatamente per posta.

### Autorizzazione del conto/deposito

Sono d'accordo che tutti i miei conti/depositi attuali e futuri derivanti dai miei singoli rapporti di previdenza con uno o eventualmente più istituti di previdenza (di seguito denominati «fondazione/i»), che Liberty Connect mette a disposizione, siano automaticamente attivati in Liberty Connect. Ciò vale automaticamente anche per eventuali rapporti previdenziali futuri con fondazioni non ancora attive/esistenti. **Nota:** il partner contrattuale di Liberty Connect è sempre la Fondazione con la quale è stato stipulato un corrispondente rapporto di previdenza per il conto/deposito attivato.

### Dichiarazione

Con la presente dichiaro che tutte le informazioni da me fornite corrispondono al vero e richiedo un accesso a Liberty Connect. Confermo che dalla ricezione del codice di accesso visionerò online liquidità e titoli nonché transazioni e accetto che con effetto immediato tutti i documenti e le notifiche (compresi gli estratti di fine anno e i certificati fiscali) mi verranno inviati esclusivamente tramite Liberty Connect. Dichiaro inoltre di aver letto le condizioni di Liberty Connect e di accettarle integralmente quale parte integrante del contratto. **I termini e le condizioni attualmente in vigore per Liberty Connect sono disponibili sul sito [liberty.ch](http://liberty.ch) alla voce «Regolamenti della Fondazione/Condizioni generali».**

### Firma

|              |                                |
|--------------|--------------------------------|
| Luogo e data | Firma della persona assicurata |
|--------------|--------------------------------|

La richiesta deve essere inviata a mezzo e-mail o in originale all'indirizzo indicato sotto.