

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 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.