



## Domanda di nuovo calcolo

Da quando desidera che la rendita ricalcolata Le sia versata?

Anno / mese

---

### Informazioni importanti

Il presente modulo non costituisce una domanda di ricalcolo della Sua prestazione.

La domanda ufficiale del nuovo ricalcolo dopo l'età di riferimento dovrà essere espressa, a tempo debito, tramite il modulo a Sua disposizione sul nostro sito Internet o presso la nostra Cassa.

### Documenti allegati alla domanda (copie)

***Porre una crocette nelle caselle corrispondenti ai documenti che allega alla presente***

- Certificati di salario emessi dopo l'età di riferimento che comportano se del caso la menzione della franchigia.
- Documenti fiscali emessi dopo l'età di riferimento
- Atti ufficiali: \_\_\_\_\_

**Data**

**Firma**

---

Questo modulo dev'essere inviato **per posta** al seguente indirizzo:

Cassa svizzera di compensazione  
Casella postale 3100  
1211 Ginevra 2  
Svizzera

oppure tramite e-mail all'indirizzo: [sedmaster@zas.admin.ch](mailto:sedmaster@zas.admin.ch)