

Pensionamento da parte del datore di lavoro

(Questo modulo deve essere compilato dal datore di lavoro)

Dati impresa

Impresa Numero di assicurazione

Dati assicurato

Cognome Nome

Via/no./aggiunta CAP/Località (paese)

Data di nascita Stato civile Numero di assicurazione sociale

Pensionamento completo

Piena capacità lavorativa? Pensionamento completo al

sì no

Pensionamento parziale

Riduzione del grado di occupazione al minimo di 20%.

Al massimo un pensionamento parziale all'anno.

Piena capacità lavorativa? Pensionamento parziale al

sì no

Nuovo salario annuo determinante Grado di occupazione in %

Rendita transitoria AVS finanziata con versamento del datore di lavoro

Importo rendita annua in CHF (al massimo rendita massima AVS)

Aumento della rendita di vecchiaia finanziata con versamento del datore di lavoro

Importo rendita annua in CHF

Firma

Luogo, data Firma/timbro datore di lavoro

*) Se sono previsti dei finanziamenti da parte del datore di lavoro, quest'ultimo dichiara con la sua firma di conoscere e applicare le disposizioni sull'obbligo di assicurazione sociale risp. di dichiarazione nel certificato di salario.