

Mantenimento della previdenza dopo una riduzione del salario (età 58-65)

Dati impresa	Impresa	Numero di assicurazione
Dati assicurato	Cognome	Nome
	Via/no./aggiunta	CAP/località (paese)
	Stato civile	
	Data di nascita	Numero di assicurazione sociale
Capacità lavorativa	Piena capacità lavorativa? □ sì □ no	
Mantenimento della orevidenza nel pia- no di previdenza di	Precedente salario annuo prima del mantenimento di previdenza in CHF	
oase	Modifica del salario a decorrere dal	
non è possibile nei piani supple- nentari)	Nuovo salario annuo determinante in CHF	
	Grado di occupazione in %	
	Desidera continuare ad assicurare interamente la parte mancante del salario?	
	□ sì □ no	
Questo salario non può supera- e la parte del salario assicura- o mancante	Se no, salario annuo da continuare ad assicurare in CHF	
Dichiarazione	L'assicurato acconsente che l'impresa gli t riferiscono alla parte fittizia del salario nell' videnza. Un'eventuale partecipazione dell' denza.	ambito del proseguimento della pre-
Firme	Luogo, data	Firma assicurato
	Luogo, data	Firma/timbro impresa
	Liltariari aniogazioni aulla protaziona dei de	ati aana diananihili aulla naatra karrasaa

Ulteriori spiegazioni sulla protezione dei dati sono disponibili sulla nostra homepage alla voce "Informativa sulla protezione dei dati"