

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 previdenza nel piano di previdenza di base
 (non è possibile nei piani supplementari)

Precedente salario annuo prima del mantenimento di previdenza in CHF	
Modifica del salario a decorrere dal	
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 superare la parte del salario assicurato mancante

Se no, salario annuo da continuare ad assicurare in CHF	
---	-------

Dichiarazione

L'assicurato acconsente che l'impresa gli trattienga dal salario i contributi che si riferiscono alla parte fittizia del salario nell'ambito del proseguimento della previdenza. Un'eventuale partecipazione dell'impresa è stabilita nel piano di previdenza.

Firme

Luogo, data	Firma assicurato
.....	
Luogo, data	Firma/timbro impresa
.....	

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