

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?

☐ sì ☐ no

Pensionamento completo al

.....

Pensionamento parziale

Piena capacità lavorativa?

☐ sì ☐ no

Pensionamento parziale al

.....

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.

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