



Datore di lavoro: _____

No di affiliazione: _____

Notifica di mutazione del contratto

Nuovo indirizzo di domicilio aziendale:

Cognome _____

Via: _____

NPA/Luogo _____ / _____

Lingua D F I

Numero di telefono/fax: _____ / _____

Indirizzo e-mail: _____

Interlocutore: _____

Nuovo indirizzo privato

(Solo per privati e indipendenti)

Cognome _____

Via: _____

NPA/Luogo _____ / _____

Lingua D F I

N. assicurazione sociale _____

Per comunicarci eventuali variazioni negli indirizzi per la corrispondenza, di fatturazione o agli indirizzi per conoscenza, si prega di utilizzare il foglio aggiuntivo Indirizzi.

Luogo

Data

*Timbro e firma del datore di lavoro

*Timbro necessario solo per le imprese!



Stiftung Auffangeinrichtung BVG
Fondation institution supplétive LPP
Fondazione istituto collettore LPP

Confidenziale

Stiftung Auffangeinrichtung BVG
Previdenza LPP
Elias-Canetti-Strasse 2
Postfach
8050 Zürich

Confidenziale

Stiftung Auffangeinrichtung BVG
Previdenza LPP
Elias-Canetti-Strasse 2
Postfach
8050 Zürich

Vi preghiamo di allegare la presente copertina alla documentazione che ci rispedisce. Grazie!

Per la restituzione dei vostri documenti non utilizzate graffette, punti metallici o nastro adesivo.

