



Datore di lavoro: \_\_\_\_\_

No di affiliazione: \_\_\_\_\_

## Scheda complementare indirizzi

All'occorrenza potete comunicarci indirizzi nuovi aggiuntivi o sostitutivi per la nostra corrispondenza:

### Indirizzo di corrispondenza:

(se la corrispondenza deve essere inviata a terzi, p.es. una fiduciaria)

Nome \_\_\_\_\_

Nome 2 \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

NPA/Luogo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Lingua  D  F  I

Numero di telefono/fax: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Interlocutore: \_\_\_\_\_

### Indirizzo di fatturazione:

(se diverso dall'indirizzo di domicilio o dall'indirizzo per la corrispondenza)

Nome \_\_\_\_\_

Nome 2 \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

NPA/Luogo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Lingua  D  F  I

### Indirizzo per copie:

(per l'invio di copie supplementari dei documenti)

Nome \_\_\_\_\_

Nome 2 \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

NPA/Luogo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Lingua  D  F  I

**Luogo:**

**Data:**

**Firma:**



Stiftung Auffangeinrichtung BVG  
Fondation institution supplétive LPP  
Fondazione istituto collettore LPP

**Confidenziale**

Fondazione istituto collettore LPP  
Previdenza LPP  
Elias-Canetti-Strasse 2  
Casella postale  
8050 Zurigo

**Confidenziale**

Fondazione istituto collettore LPP  
Previdenza LPP  
Elias-Canetti-Strasse 2  
Casella postale  
8050 Zurigo

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

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

