



Datore di lavoro: _____

No di affiliazione: _____

Notifica d'uscita

Uscita al (= fine del rapporto di lavoro): _____

Il datore di lavoro dichiara che all'atto dello scioglimento del rapporto di lavoro sono state osservate le disposizioni relative al contratto di lavoro e le disposizioni obbligatorie in materia di diritto del lavoro (p.es. art. 336c CO).

Informazioni sulla persona

No assic. soc.: _____

Lingua: D F I

Cognome: _____

Nome: _____

Sesso: M F

Data di nascita: _____

Stato civile: nubile/celibe

coniugato/a

unione domestica registrata

vedovo/a

divorziato/a

unione domestica sciolta

Data del matrimonio, della registrazione dell'unione domestica o del divorzio: _____

Via e numero: _____

NPA: _____

Luogo: _____

Stato di salute

Il datore di lavoro dichiara che alla fine dell'assicurazione la persona da assicurare è:

completamente abile al lavoro

non completamente abile al lavoro*

invalido al ____%**

Se la persona assicurata non è completamente abile al lavoro, si prega di aggiungere in ogni caso i certificati medici in merito e/o i conteggi dell'assicurazione contro gli infortuni o dell'assicurazione d'indennità giornaliera in caso di malattia.

*** Si prega di compilare la notifica dell'incapacità lavorativa (necessario solamente se l'incapacità lavorativa è durata più di 3 mesi)**

**** Si prega di allegare la decisione AI**

Apponendo la propria firma, il datore di lavoro conferma di avere dichiarato tutte le mutazioni inerenti alla persona assicurata. Egli sostiene i costi e le conseguenze derivanti da eventuali violazioni dell'obbligo di notifica.

Luogo

Data

Timbro e firma del datore di lavoro

Luogo:

Data:

Firma della persona assicurata



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.

