



Iscrizione modello di pensionamento anticipato per settore specifici

1 Dati personali

Nome del datore di lavoro	
Numero del contratto	
Numero AVS	
Cognome	Nome
Via, n.	NPA, luogo, Paese
E-mail privata	Telefono privato
	Data di nascita
Lingua di corrispondenza del suo collaboratore <input type="radio"/> D <input type="radio"/> F <input type="radio"/> I <input type="radio"/> E	Sesso <input type="radio"/> maschile <input type="radio"/> femminile

Vi preghiamo di inviarci il formulario debitamente compilato a:

**Zurich Svizzera
Scanning BVG
Casella postale
8085 Zurigo
bvg@zurich.ch**

Quando avremo verificato l'iscrizione, la persona assicurata riceverà il nuovo certificato di previdenza.

2 Dati relativi al pensionamento anticipato flessibile

Nome dell'istituto del settore professionale
Data del prepensionamento

► Documenti necessari

Si prega di allegare la conferma del pensionamento anticipato da parte dell'istituto del settore professionale.

3 Dati relativi alla capacità lavorativa

Il vostro collaboratore è pienamente abile al lavoro?

Sì

No

Grado della capacità lavorativa in %

◀ Si definisce inabile al lavoro una persona che per motivi di salute non è in grado, per un determinato lasso di tempo, di svolgere l'attività che ha svolto fino al sopraggiungere della malattia. L'incapacità al lavoro, quindi, si riferisce sempre all'attività attuale.

4 Conferma del datore di lavoro

Luogo e data	Firma del datore di lavoro
--------------	----------------------------

Avete domande relativamente a questo formulario?

L'Help Point LPP (telefono 0800 80 80 80) è a vostra completa disposizione dal lunedì al venerdì, dalle ore 08.00 alle 18.00, per rispondere a tutte le vostre domande.