

Iscrizione alla previdenza per il personale



1 Dati personali

Nome del datore di lavoro e numero del contratto	
Numero AVS	
Cognome	Nome
Via, n.	NPA, luogo, Paese
E-mail privata	Telefono privato
Stato civile <input type="radio"/> celibe/nubile <input type="radio"/> coniugato/a <input type="radio"/> vedovo/a <input type="radio"/> divorziato/a <input type="radio"/> unione registrata <input type="radio"/> unione domestica sciolta	Data di nascita Sesso <input type="radio"/> maschile <input type="radio"/> femminile
Data del matrimonio o di registrazione dell'unione	Lingua di corrispondenza del suo nuovo collaboratore <input type="radio"/> D <input type="radio"/> F <input type="radio"/> I <input type="radio"/> E

Vi preghiamo di inviarci il formulario debitamente compilato a:

Fondazione collettiva Vita Invest di Zurigo Compagnia di Assicurazioni sulla Vita SA
Casella postale 8085 Zurigo
vitainvest@pfs.ch

Quando avremo verificato la vostra iscrizione, provvederemo a inviarvi il nuovo conteggio dei contributi. Il vostro nuovo collaboratore riceverà in seguito il suo nuovo certificato di previdenza. I contributi del lavoratore possono essere estrapolati dal conteggio dei contributi.

2 Dati relativi alla previdenza professionale

Entrata in servizio in azienda	Inizio dell'assicurazione
Salario annuo AVS determinante in CHF (stimato su un intero anno)	Tasso di occupazione in %

Nel suo contratto esistono diverse categorie di personale?

No

Sì

Categoria desiderata

3 Dati relativi alla capacità lavorativa

Alla data di inizio dell'assicurazione, il vostro nuovo 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 Informazioni supplementari per i lavoratori indipendenti

La persona da assicurare svolge un lavoro indipendente ai sensi della AVS e aderisce come da Regolamento di previdenza all'istituto di previdenza della sua azienda?

No

Sì

Avete domande relativamente a questo formulario?

Il servizio alla clientela di Vita Invest (telefono 044 628 43 43) è a vostra disposizione dal lunedì al venerdì, dalle ore 08.00 alle 12.00 e 13.00 alle 18.00 per rispondere a tutte le vostre domande.

5 Conferma del datore di lavoro

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