

## Notifica Previdenza più estesa

### Datore di Lavoro:

Numero dell membro

Nome della ditta

Cassa Pensioni dei  
Giardinieri & Fioristi  
Ifangstrasse 8  
8952 Schlieren

### Dipendente:

Nome

Nr. AVS

Cognome

Stato civile

Data del matrimonio / Unione domestica registrata

Via

eMail

NPA / Località

Data di nascita

Sesso:

femminile

maschile

la persona da registrare è, indipendente ai sensi della legislazione AVS?

si

no

Inizio dell'assicurazione

Giorno / Mese / Anno

Assoggettato all'AVS, salario convertito su un intero  
anno incl. gratifica, 13ª mensilità, etc.

Esempio: Durata: 01.03. - 30.09.

Salario: CHF 5'000 al mese

+13ª mensilità

-> 13 x CHF 5'000

Notifica: CHF 65'000

CHF

Piano B

Piano BR

Piano BKU

Piano CR

Piano BRU

Piano IR

Piano CKU

Piano IRU

Piano CRU

Piano DKU

Il datore di lavoro dichiara che il dipendente da assicurare è al momento attuale:

completamente abile al lavoro

non totalmente abile al lavoro

invalido ai sensi della AI \_\_\_\_\_%, p. f. allegare la decisione AI!

Luogo e data

Timbro e firma del datore di Lavoro