

Notifica incapacità lavorativa

Cassa Pensioni dei
Giardinieri & Fioristi
Ifangstrasse 8
8952 Schlieren

1. Dati personali dell'assicurato:

Nome

No. AVS

Cognome

Stato civile

Via

Numero di telefono

NPA / Località

eMail

2. Inizio e causa dell'incapacità lavorativa:

Causa dell'incapacità lavorativa

Malattia

Infortunio

Osservazione

Inizio dell'incapacità lavorativa / data dell'infortunio

Giorno / Mese / Anno

Grado dell'occupazione prima dell'incapacità lavorativa:

100% %
Tempo parziale

