

Notifica Previdenza LPP

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 BB (piano base)

Piano H3.2

un altro Piano _____

Piano BB flex, impiego a tempo parziale _____ %

Piano H3.5

Piano B1

Piano H4

Piano B4

Piano H4.0

Piano B4 flex, impiego a tempo parziale _____ %

Piano H5.5

Piano B4.1

Piano H5.8

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 _____