

## Avviso d'uscita LPP

### Dati personali della persona assicurata

(da compilare dal datore di lavoro)

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Via, CP, luogo \_\_\_\_\_  
Data die nascita \_\_\_\_\_  
N° AVS Datore \_\_\_\_\_  
di lavoro \_\_\_\_\_  
Contratto No. \_\_\_\_\_  
Piano di previdenza \_\_\_\_\_  
Data d'uscita \_\_\_\_\_

La persona assicurata è pienamente abile al lavoro alla data d'uscita?  sì  no

Se no:

Si prega di inviarci l'avviso d'incapacità al lavoro incluso tutti i documenti necessari, se l'incapacità al lavoro è durata più di tre mesi o è ancora in corso al momento dell'uscita.

Il datore di lavoro si impegna a segnalare eventuali adeguamenti salariali mediante apposita comunicazione prima o con l'uscita. Una volta che l'assicurato/a ha lasciato la ditta, non è più possibile effettuare adeguamenti salariali.

\_\_\_\_\_  
Luogo / data

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma del datore di lavoro