

Richiesta di prosecuzione volontaria dell'assicurazione sec. LPP art. 47a

Dati personali della persona assicurata

(da compilare dal datore di lavoro)

Cognome _____
Nome _____
Via, CP, luogo _____
N° AVS Datore _____
di lavoro _____
Contratto No. _____
Piano di previdenza _____
Data di uscita _____
Grado di occupazione _____
Salario annuo CHF _____

Da chi è stato sciolto il rapporto di lavoro?

- Datore di lavoro Persona assicurata

Luogo / Data

Timbro e firma del datore di lavoro

Dati sulla prosecuzione volontaria dell'assicurazione

(da compilare dalla persona assicurata)

La persona assicurata desidera farsi a proprie spese:

- Solamente assicurazione contro i rischi Assicurazione contro i rischi e risparmio previdenziale
- Salario annuo come sopra indicato
- Salario annuo differente CHF _____

Obbligatorio tra il 50% e il 100% dell'ultimo salario comunicato dal datore di lavoro ma almeno al di sopra della soglia d'entrata, il grado di occupazione sarà adeguato proporzionalmente.

Luogo / Data

Firma della persona assicurata