

Nome del datore di lavoro

N. di contratto

N. di sottogruppo

Cognome

Nome

Numero di assicurazione sociale

La persona assicurata è completamente capace di guadagnare?

Sì

No

Modifiche

Modifiche dello stato civile

coniugato/a

div.

ved.

 unione domestica
reg.

 separazione legale di
unione domestica reg.

dal:

Nuovo salario AVS

Dal:

Salario annuo effettivo in CHF (in caso di modifica durante l'anno indicare il salario per un anno)

Sì

Modifica del grado di impiego

 %

Interruzione del salario/vacanze non pagate

Inizio:

Fine:

Continuazione immutata

Interruzione processo di risparmio

Sospensione copertura

Nel caso di vacanze non pagate vogliate inviarci la conferma dell'assicurazione mediante convenzione.

Cambio di categoria

Dal:

Nuova categoria:

Obbligo di mantenimento

con obbligo di mantenimento

cessazione obbligo di mantenimento

valido dal:

Altro

Luogo

Firma e timbro del datore di lavoro risp. della fondazione

Data