

Richiesta per l'affiliazione esterna secondo l'art. 7c del Regolamento di previdenza

Datore di lavoro

Azienda _____ Contratto n. _____
Oggetto Previdenza di base Previdenza complementare _____

Persona assicurata

Cognome _____ Nome _____
Via, n. _____ NPA, località _____
Data di nascita [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] N. AS _____

Salario annuo AVS

Salario annuo AVS, CHF _____ valido dal [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] grado di occupazione _____ %

Mantenimento dell'assicurazione

Valido dal [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

- Mantenimento dell'assicurazione di rischio e risparmio
 Mantenimento dell'assicurazione di risparmio

Conferma

Con la firma, la persona assicurata conferma di aver preso atto di quanto segue:

- I contributi regolamentari del dipendente e del datore di lavoro (incl. i contributi per le spese di amministrazione) sono interamente a carico della persona assicurata. I contributi sono riscossi trimestralmente.
- L'affiliazione esterna cessa al più tardi dopo due anni, in ogni caso però nel momento in cui la persona assicurata passa all'istituto di previdenza di un nuovo datore di lavoro.
- L'affiliazione esterna non si applica ai frontalieri. Solo le persone domiciliate in Svizzera e assoggettate all'AVS possono richiedere il mantenimento facoltativo dell'assicurazione. La persona assicurata è tenuta a comunicare a Profond un eventuale trasferimento del domicilio all'estero durante l'affiliazione esterna.

Osservazioni

Luogo, data

Firma della persona assicurata
