

Notifica d'uscita

Datore di lavoro

Ragione sociale Contratto n°

Dati relativi alla persona assicurata

Cognome Nome Via / n° NPA / località Data di nascita N° AVS Data di uscita La persona che esce dall'azienda è completamente abile al lavoro? sì noL'uscita della persona assicurata avviene in seguito a pensionamento? sì noL'uscita della persona assicurata avviene per motivi economici?
(Ristrutturazione o riduzione del personale) sì no**Luogo e data****Timbro e firma del datore di lavoro**

La parte che segue è da compilare unicamente se, al momento dell'uscita, il nuovo istituto di previdenza della persona assicurata è noto. In caso contrario la persona assicurata sarà contattata direttamente da parte nostra.

Nome del nuovo datore di lavoro Contratto n° Nome del nuovo istituto di previdenza / fondazione di libero passaggio Indirizzo Conto n° / IBAN Banca BC / BIC

La persona assicurata richiede il versamento in contanti della prestazione di libero passaggio in seguito a:

- inizio di un'attività lucrativa indipendente
- partenza definitiva dall'area economica Svizzera / Liechtenstein
- eseguità (la prestazione di libero passaggio è inferiore al contributo annuo del dipendente)

La richiesta di versamento in contante della prestazione di libero passaggio deve essere corredata dal relativo formulario per la richiesta di versamento in contanti.

In caso d'uscita per pensionamento, il relativo formulario verrà trasmesso direttamente alla persona assicurata.