

Notifica della continuazione dell'assicurazione per le persone assicurate esterne (art. 47a LPP) ai sensi dell'art. 12a del Regolamento della cassa

Compilare in stampatello. I moduli debitamente compilati evitano inutili complicazioni sia a voi che a noi.

i Nota:

In caso di perdita del posto di lavoro a partire dal 58° anno d'età, ai sensi dell'art. 12a del nostro Regolamento della cassa, può richiedere la continuazione dell'assicurazione su base volontaria, al massimo fino al raggiungimento dell'età di riferimento. La continuazione dell'assicurazione corrisponde alla soluzione della cassa pensioni del suo ultimo datore di lavoro.

Se la continuazione volontaria dell'assicurazione è durata oltre due anni, le prestazioni di vecchiaia devono essere percepite sotto forma di rendita.

Inoltre, la prestazione d'uscita non può più essere prelevata anticipatamente per la proprietà abitativa ad uso proprio o essere costituita in pegno.

Troverà tutte le informazioni al riguardo sulla nostra scheda tecnica «Continuazione dell'assicurazione per le persone assicurate esterne» consultabile all'indirizzo www.asga.ch.

1. Persona assicurata

Cognome	Nome	
Numero dell'assicurazione sociale		
Data di nascita	Sesso	☐ m ☐ f
Via, n.	NPA	Località
Telefono privato	Telefono cellulare	
E-mail		

2. Ex datore di lavoro

Cognome		
Via, n.	NPA	Località
La ditta è stata o sarà sciolta a causa della cessazione dell'attività?	☐ sì ☐ no	

3. Domande rilevanti

La continuazione dell'assicurazione richiesta inizia immediatamente dopo il precedente rapporto di lavoro.

Fine del precedente rapporto di lavoro (data):

La preghiamo di indicarci qual è il tipo di continuazione dell'assicurazione che lei desidera ora:

a. Continuazione dell'assicurazione per le prestazioni di rischio (decesso e invalidità) ☐

(Importante: le prestazioni di vecchiaia non saranno più mantenute.)

▼ Voglia prestare attenzione alla pagina seguente.



Non è possibile includere successivamente le prestazioni di vecchiaia)

b. Continuazione dell'assicurazione per le prestazioni
di rischio e di vecchiaia (contributi di risparmio) ☐

La preghiamo di indicarci qual è il salario annuo che lei desidera ora:

a. l'ultimo salario annuo valido presso l'ultimo datore di lavoro ☐

b. oppure un salario annuo più basso CHF _____

(deve essere assicurato almeno il salario LPP coordinato minimo)

Le segnaliamo che non è possibile assicurare un salario annuo superiore a quello percepito nel corso dell'ultimo rapporto di lavoro.

Inoltre, il salario assicurato non può essere fissato a CHF o.– (sospensione dell'assicurazione).



La preghiamo di allegare alla presente i seguenti documenti:

- Copia della lettera di licenziamento del suo datore di lavoro
- Copia del documento di legittimazione/della carta d'identità

Con la sua firma, la persona assicurata dichiara di aver letto e compreso la scheda tecnica «Continuazione dell'assicurazione per le persone assicurate esterne» nonché di essere d'accordo con i seguenti documenti:

- Statuti
- Regolamento della cassa
- Regolamento di investimento
- Regolamento delle spese
- Regolamento PPA

Sia la scheda tecnica sia i documenti elencati sopra sono disponibili su www.asga.ch.

Luogo

Data

Firma della persona assicurata



► Voglia inviare questo formulario debitamente compilato, firmato e corredato della necessaria documentazione all'Asga, casella postale, 9001 San Gallo.