

Notifica di mutazione per pensionamento parziale

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

☐ Pensionskasse (Cassa pensione)	☐ Vorsorgestiftung (Fondazione di previdenza)
---	--

1. Ditta

Cognome	
N° di socio/contratto	

2. Persona assicurata

Cognome	Nome				
Numero dell'assicurazione sociale					
Data di nascita	Sesso	☐ m	☐ f		
Via, n.	NPA	Località			
Telefono privato	Telefono lavoro				
Telefono cellulare	E-mail				
Stato civile	☐ nubile/celibe	☐ unione domestica registrata	☐ coniugata/o	☐ divorziata/o	☐ vedova/o
Lavoratrice/Lavoratore frontaliera/o	☐ sì	☐ no	Paese		
La persona assicurata è pienamente abile al lavoro?	☐ sì	☐ no			

3. Pensionamento parziale

Questa notifica è valida dal		
Grado di pensionamento in percentuale		
Ha già effettuato uno o più scatti di pensionamento parziale?	☐ sì	☐ no
Se sì: Quando e a quale grado di pensionamento in percentuale?	Data	Grado

4. Retribuzione dopo il pensionamento parziale

Salario annuo in CHF	
► Il salario annuo determinante deve essere ridotto almeno del grado di pensionamento.	

Località	Data
----------	------

Timbro e firma della ditta	
► Si prega di inviare il presente modulo compilato, firmato a Asga, Postfach, 9001 St.Gallen.	

