asga

Rosenbergstrasse 16
Postfach, 9001 St.Gallen

T +41 71 228 52 52
F +41 71 228

info@asga.ch
www.asga.ch

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
N° AVS	vecchio numero AVS (se disponibile)
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.*

▸ *Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt und unterzeichnet an die Asga, Postfach, 9001 St.Gallen.*