

Annuncio di mutazione

Azienda _____

Dati sulla persona assicurata

Cognome _____

Data di nascita _____

Via/n° _____

Nome _____

N° di assicurazione sociale 756. _____

NPA/Luogo _____

Variazione dello stato civile

Matrimonio Unione domestica registrata Divorzio

Conclusione dell'unione domestica

Data del matrimonio/della registrazione dell'unione domestica _____

Nuovo cognome _____

Cognome, nome del/la coniuge (partner) _____

Data di nascita del/la coniuge (partner) _____

Data di divorzio/della conclusione dell'unione domestica _____

Variazione dei dati salariali

in vigore _____

Nuovo salario annuo AVS _____

Nuovo grado di occupazione _____

Nuova categoria (cambio di categoria) _____

Ferie non retribuite

Inizio dell'interruzione _____

Fine dell'interruzione _____

Interruzione dell'intera copertura assicurativa

Prosecuzione dell'assicurazione della copertura di rischio con interruzione del processo di risparmio*

Prosecuzione invariata della copertura di rischio e del processo di risparmio*

*Ripartizione dei contributi:

_____ % lavoratore/ _____ % datore di lavoro

Osservazioni/Indicazioni

Luogo, Data

Timbro e firma dell'azienda

Geschäftsstelle
Postfach
8152 Glattbrugg