

Notifica d'ingresso e dichiarazione sullo stato di salute

La dichiarazione d'ingresso (pagina 1) deve essere compilata dal datore di lavoro, mentre la dichiarazione sullo stato di salute (pagine 2 e 3) è a cura del/la dipendente.

(Il modulo può essere scaricato e compilato elettronicamente anche sulla nostra homepage, www.pkshp.ch)

Datore di lavoro: _____ N. collettivo: _____
La persona di nuova affiliazione deve essere assicurata ai sensi del Regolamento di previdenza
ai sensi del piano di cui all'Allegato n. _____

Dati della persona da assicurare

Cognome e nome: _____

Indirizzo completo: _____

Lingua: _____ Italiano _____ Tedesco _____ Francese _____

Sesso: _____ uomo _____ donna _____

N. AVS: _____ 756. _____

Data di nascita: _____

Nazionalità: _____

Stato civile: _____

Se coniugato/a: _____ Data di matrimonio: _____ Data di nascita del/la _____

Cognome/nome del/la coniuge / partner registrato/a: _____

Ingresso nella CP SHP con effetto dal

Salario annuo lordo AVS: _____ **CHF** _____

(reddito annuo soggetto ad AVS senza spese conseguito da cespiti regolari
e/o, in caso di paga oraria, guadagno soggetto ad AVS prevedibilmente conseguito nell'arco di un anno)

Grado di occupazione: _____ % _____

Osservazioni: _____

Data: _____ Firma del datore di lavoro: _____

(necessaria soltanto se il modulo viene stampato e inviato per posta oppure scansionato e recapitato via e-mail)

Si prega di compilare e di inviare a uno dei seguenti recapiti

Per posta a: _____ Cassa pensione SHP, Casella postale 617, 8953 Dietikon 1

Via e-mail: _____ info@pkshp.ch