

Notifica d'ingresso

La dichiarazione d'ingresso deve essere compilata dal datore di lavoro.

Inoltre, il modulo di dichiarazione sullo stato di salute deve essere compilato dalla persona assicurata se

lo stipendio annuo lordo per un carico di lavoro del 100 % supera i CHF 100'000.–.

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:

La persona da assicurare ha diritto ad una rendita parziale della AI?:

Si No Grado di invalidità presso la AI:

(La LPP stabilisce che la soglia di ingresso per gli assicurati parzialmente invalidi si abbassa ed è coordinata in base alla frazione di rendita – un'invalità parziale può quindi portare ad un aumento dei contributi.)

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:

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

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

Via e-mail: info@pkshp.ch