Profond

Profond Vorsorgeeinrichtung
Zollstrasse 62
8005 Zürich
T 058 589 89 81

Profond Institution de prévoyance
Rue des Côtes-de-Montbenon 16
1003 Lausanne
T 058 589 89 81

Richiesta per l'affiliazione esterna secondo l'art. 7c del Regolamento di previdenza

Datore di lavoro

Azienda _____ Contratto n. _____

Oggetto ☐ Previdenza di base ☐ Previdenza complementare ☐ _____

Persona assicurata

Cognome _____ Nome _____

Via, n. _____ NPA, località _____

Data di nascita __.__.____ N. AS _____

Salario annuo AVS

Salario annuo AVS, CHF _____ valido dal __.__.____ grado di occupazione _____ %

Mantenimento dell'assicurazione

Valido dal __.__.____

☐ Mantenimento dell'assicurazione di rischio e risparmio

☐ Mantenimento dell'assicurazione di risparmio

Conferma

Con la firma, la persona assicurata conferma di aver preso atto di quanto segue:

- I contributi regolamentari del dipendente e del datore di lavoro (incl. i contributi per le spese di amministrazione) sono interamente a carico della persona assicurata. I contributi sono riscossi trimestralmente.
- L'affiliazione esterna cessa nel momento in cui la persona assicurata passa all'istituto di previdenza di un nuovo datore di lavoro al raggiungimento dell'età di riferimento, in caso di pensionamento anticipato, invalidità o decesso.
- L'affiliazione esterna non si applica ai frontalieri. Solo le persone domiciliate in Svizzera e assoggettate all'AVS possono richiedere il mantenimento facoltativo dell'assicurazione. La persona assicurata è tenuta a comunicare a Profond un eventuale trasferimento del domicilio all'estero durante l'affiliazione esterna.

Osservazioni

_____ _____

Luogo, data Firma della persona assicurata