

## 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. AVS \_\_\_\_\_

### 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