Swiss Life SA, General-Guisan-Quai 40, Casella postale, 8022 Zurigo

SwissLife

Notifica

Annullare i dati registrati

Stampare

Swiss Life SA
Imprese
Casella postale
8022 Zurigo

Datore di lavoro	**Nome**		
	Contratto		
	Gruppo di persone assicurate		
	Piano d'assicurazione		
Dipendente	**Cognome**		
	Nome		
	N. d'assicurato		
	Via, n.		
	NPA, domicilio		
	Telefono n.		
	Data di nascita		
	Lingua		
	Sesso	☐ Uomo ☐ Donna	
Dati sulla assicurazione	**Inizio dell'assicurazione**		
	Salario annuo		**CHF**
	Grado d'occupazione		%
	Pienamente abile al lavoro?	☐ sì ☐ no	Ovvero percepisce già una rendita AI e/o presenta un'incapacità lavorativa parziale o totale dovuta a motivi medici, risp. la capacità di rendimento è limitata.
Domande supplementari per indipendenti	Da quando è indipendente?		
	È già stata/o assoggettata/o a titolo obbligatorio alla LPP?	☐ sì ☐ no	
	Se sì		
	Da	a	

Firma

Datore di lavoro _____

Luogo e data _____