AHV Kasse | Caisse AVS | Cassa AVS
Coiffure & Esthétique

AHV-KASSE · CAISSE AVS · CASSA AVS · 113
Wyttenbachstrasse 24 · Postfach · 3000 Bern 22
www.ahvpkcoiffure.ch

Inviare a:

Cassa pensione Coiffure & Esthétique
c/o Cassa AVS Coiffure & Esthétique
Wyttenbachstrasse 24
Casella postale
3000 Berna 22

Modifica del salario previdenza LPP

all'attenzione della Cassa pensione Coiffure & Esthétique

17252

Datore di lavoro

Nome: _____ No. di membro: _____

Generalità della persona assicurata

Cognome, nome: _____

Numero AVS: _____ Data di nascita: _____

Via e numero: _____

CAP, luogo: _____

Modifica del salario

Modifica del salario valido dal: _____

Piano di previdenza (cfr. certificato di previdenza): _____

Grado di occupazione: _____

Salario soggetto a l'AVS proiettato su un anno intero incl. gratifiche e tredicesima: CHF _____

Informazioni sullo stato di salute

Attualmente e alla data della modifica del salario, la persona assicurata è totalmente abile al lavoro? ☐ Si ☐ No

Questionario sullo stato di salute

In caso di aumento di salario, le seguenti persone devono compilare il questionario sullo stato di salute e inoltrarlo direttamente alla Cassa pensione Coiffure & Esthétique:

- Tutte le persone non completamente abili al lavoro.
- Tutte le persone assicurate nei piani estesi o piani speciali.
- Tutti gli indipendenti.

Trovate il questionario sullo stato di salute su internet www.ahvpkcoiffure.ch oppure direttamente presso di noi.

Firma del datore di lavoro

Luogo, data: _____

Timbro e firma del datore di lavoro: _____