

Modifica del contratto di affiliazione per datori di lavoro; Pian di selezione

1. Indicazioni sul datore di lavoro

Nome
No. di conteggio
Modifica al

2. Situazione iniziale

Tra il datore di lavoro e la Fondazione per la Previdenza del personale dei medici e dei veterinari PAT-BVG sussiste un contratto di affiliazione per l'attuazione della previdenza professionale ai sensi dell'articolo 48 della legge federale sulla previdenza professionale per la vecchiaia, i superstiti e l'invalidità (LPP). Costituiscono parte integrante del presente contratto di affiliazione i regolamenti e le disposizioni esecutive emanati dalla PAT-BVG ovvero i diritti e i doveri che da essi promanano.

3. Assicurazione collettiva d'indennità giornaliera per malattia

Se è stata stipulata un'assicurazione d'indennità giornaliera per malattia, il diritto alle prestazioni di invalidità può essere differito fino all'esaurimento del diritto alle indennità giornaliere, a condizione che:

- la persona assicurata riceva al posto del salario intero delle indennità giornaliere dell'assicurazione malattia pari ad almeno l'80 per cento del salario di cui è privata, e
- l'assicurazione d'indennità giornaliera sia stata finanziata per almeno la metà dal datore di lavoro.

Attestazione:

- Le persone assicurate presso la PAT-BVG non dispongono di un'assicurazione collettiva d'indennità giornaliera per malattia.
- Le persone assicurate presso la PAT-BVG dispongono di un'assicurazione collettiva d'indennità giornaliera per malattia con almeno (numero di indennità giornaliere per caso):
- 720 360 altri: _____ indennità giornaliere per caso

Se viene scelto il termine di attesa di 720 giorni per le prestazioni di invalidità, il datore di lavoro attesta che

- l'assicurazione d'indennità giornaliera per malattia viene finanziata per almeno la metà dal datore di lavoro e
- l'indennità giornaliera per malattia ammonta per l'intera durata ad almeno l'80% del salario perso.

In caso di differimento della nascita del diritto alle prestazioni di invalidità a 720 giorni con premi di rischio ridotti in misura corrispondente, la PAT-BVG non risponde di eventuali diritti derivati prima della scadenza del termine di attesa. Se in un caso assicurativo dovesse risultare che l'inizio delle prestazioni non può essere coordinato con l'assicurazione collettiva d'indennità giornaliera per malattia e la PAT-BVG deve fornire prestazioni di invalidità già prima del 721° giorno, è il datore di lavoro a rispondere delle prestazioni aggiuntive. Tutti i pagamenti delle rendite alla persona assicurata prima del 721° giorno vengono addebitati al datore di lavoro. Fa eccezione l'esonero dal pagamento dei contributi. **Il datore di lavoro prende atto che deve rispondere di eventuali prestazioni aggiuntive e che queste gli saranno addebitate dalla PAT-BVG.**

4. Scelta del piano previdenziale

① **Criterio in caso di diverse categorie di persone (PK)**
(cfr. punto 3, p.es. quadri/collaboratori, impiegati a tempo pieno/parziale, livello salariale)

PK 1	PK 2

② **Combinazione/i dei piani secondo l'offerta**
(allegare assolutamente copia dell'offerta corrispondente)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osservazioni (p.es. "secondo proposta A", "secondo colloquio tel. con"):	

③ **Libera combinazione del piano**

		PK 1	PK 2
Salario assicurato	L ¹ Importo di coordinamento LPP	<input type="checkbox"/> L ¹	<input type="checkbox"/> L ¹
	L ² Importo di coordinamento LPP, in % del grado di occupazione	<input type="checkbox"/> L ²	<input type="checkbox"/> L ²
	L ³ Importo di coordinamento 20% del reddito AVS	<input type="checkbox"/> L ³	<input type="checkbox"/> L ³
	L ⁴ Senza deduzione; ad essere assicurato è l'intero reddito AVS	<input type="checkbox"/> L ⁴	<input type="checkbox"/> L ⁴
	L ⁵ _{fisso} Coord. + soglia ingresso = ½ deduzione di coordinam. LPP, senza tetto	<input type="checkbox"/> L ⁵ _{fisso}	<input type="checkbox"/> L ⁵ _{fisso}
Soglia d'ingresso: L ¹ , L ³ , L ⁴ senza <i>oppure</i> secondo LPP	<input type="checkbox"/> senza <input type="checkbox"/> LPP	<input type="checkbox"/> senza <input type="checkbox"/> LPP	
L ² secondo LPP <i>oppure</i> in % del grado di occupazione	<input type="checkbox"/> LPP <input type="checkbox"/> in % del grado di occupazione	<input type="checkbox"/> LPP <input type="checkbox"/> in % del grado di occupazione	
L ⁵ <i>per L⁵ lasciare vuoto; soglia ingresso sempre ½ deduz. di coord.</i>			
Tetto: senza (o max. la rendita AVS massima moltiplicata per 30) <i>oppure</i> ai sensi della LPP <i>oppure</i> della LAINF <i>oppure</i> secondo il Fondo di Garanzia LPP <i>oppure</i> 300% della rendita di vecchiaia massima (<i>per L⁵ lasciare vuoto poiché sempre senza tetto</i>)	<input type="checkbox"/> senza <input type="checkbox"/> LPP <input type="checkbox"/> LAINF <input type="checkbox"/> Fondo di Garanzia LPP <input type="checkbox"/> 300% della rendita di vecchiaia mass.	<input type="checkbox"/> senza <input type="checkbox"/> LPP <input type="checkbox"/> LAINF <input type="checkbox"/> Fondo di Garanzia LPP <input type="checkbox"/> 300% della rendita di vecchiaia mass.	
Età	Inizio del processo di risparmio: (non influisce sulle possibilità di acquisto)	inizio (anni) <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 25	inizio (anni) <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 25
	Piani di selezione (dettagli nella pagina seguente) (Set di piani di selezione 2 possibile solo con L4)	<input type="checkbox"/> PS 1 <input type="checkbox"/> PS 2	<input type="checkbox"/> PS 1 <input type="checkbox"/> PS 2
Rischio	R ¹ La rendita di invalidità corrisponde alla rendita minima LPP %R ² Rendita di invalidità di 30–70% del salario assicurato (scaglioni del 5%) (<i>per salari a partire da 100'000 Fr. possibilità di rendite d'invalidità più basse</i>)	<input type="checkbox"/> R ¹ <input type="checkbox"/> R ² %	<input type="checkbox"/> R ¹ <input type="checkbox"/> R ² %
	La rendita per coniuge o convivente ammonta al 60% della rendita d'invalidità, quella per figli d'invalidi e orfani al 20% e quella per orfani di entrambi i genitori al 30%. Nessun capitale di decesso <i>oppure</i> TK ¹ TK in % del salario assicurato (a scelta 50%, 100%, 150%, 200%) <i>oppure</i> TK ² Pagamento dell'avere di vecchiaia come capitale di decesso	<input type="checkbox"/> senza <input type="checkbox"/> TK ¹ % <input type="checkbox"/> TK ²	<input type="checkbox"/> senza <input type="checkbox"/> TK ¹ % <input type="checkbox"/> TK ²

Set di piani di selezione 1

STANDARD

Età	Contributi di risparmio		Risparmio totale
	da / a	Dipendente	Datore di lavoro Dipendente + datore di lavoro
18 - 24	0%	0%	0%
25 - 34	2%	5%	7%
35 - 44	3%	7%	10%
45 - 54	6%	9%	15%
55 - 64/65	7%	11%	18%
65/66 - 70	7%	11%	18%

MEDIUM

Età	Contributi di risparmio		Risparmio totale
	da / a	Dipendente	Datore di lavoro Dipendente + datore di lavoro
18 - 24	0%	0%	0%
25 - 34	3%	5%	8%
35 - 44	5%	7%	12%
45 - 54	7%	9%	16%
55 - 64/65	9%	11%	20%
65/66 - 70	9%	11%	20%

PREMIUM

Età	Contributi di risparmio		Risparmio totale
	da / a	Dipendente	Datore di lavoro Dipendente + datore di lavoro
18 - 24	0%	0%	0%
25 - 34	5%	5%	10%
35 - 44	7%	7%	14%
45 - 54	9%	9%	18%
55 - 64/65	11%	11%	22%
65/66 - 70	11%	11%	22%

Set di piani di selezione 2 (possibile solo con L4)

STANDARD

Età	Contributi di risparmio		Risparmio totale
	da / a	Dipendente	Datore di lavoro Dipendente + datore di lavoro
18 - 24	0%	0%	0%
25 - 34	2%	4%	6%
35 - 44	2%	6%	8%
45 - 54	3.5%	7.5%	11%
55 - 64/65	4%	10%	14%
65/66 - 70	4%	10%	14%

MEDIUM

Età	Contributi di risparmio		Risparmio totale
	da / a	Dipendente	Datore di lavoro Dipendente + datore di lavoro
18 - 24	0%	0%	0%
25 - 34	3%	4%	7%
35 - 44	4%	6%	10%
45 - 54	4.5%	7.5%	12%
55 - 64/65	6%	10%	16%
65/66 - 70	6%	10%	16%

PREMIUM

Età	Contributi di risparmio		Risparmio totale
	da / a	Dipendente	Datore di lavoro Dipendente + datore di lavoro
18 - 24	0%	0%	0%
25 - 34	4%	4%	8%
35 - 44	6%	6%	12%
45 - 54	7.5%	7.5%	15%
55 - 64/65	10%	10%	20%
65/66 - 70	10%	10%	20%

5. Conferma, firme

È indispensabile il consenso degli assicurati o dei rappresentanti scelti dagli assicurati. Il contratto di affiliazione dev'essere pertanto firmato anche dagli assicurati o dai rappresentanti scelti dagli assicurati.

Con le firme confermate, di aver allegato un formulario d'iscrizione per tutte le persone da assicurare nonché elencato sotto il punto 9 tutte le persone inabili al lavoro o inabili al guadagno in data di affiliazione.

Per il datore di lavoro:

Rappresentante della/e persona/e assicurata/e:

Cognome, nome

Cognome, nome

.....

.....

Luogo e data

Firma

Firma

.....

.....