Notifica d'uscita per dipendenti

(deve essere compilato e firmato dal **datore di lavoro**)

No. di conteggio (se a conoscenza) _____

1. Dati personali

Cognome e nome _____

No. AVS _____

Via, NPA e località _____

Indirizzo e-mail _____

No. tel. _____

2. Indicazioni concernenti l'uscita

Data d'uscita:

(fine del contratto di lavoro o fine dell'obbligo di pagare i salari) _____

Cessazione del rapporto di lavoro da parte del

- dipendente
 datore di lavoro

Il dipendente è completamente abile al lavoro?

Se no: Si prega di inoltrare il formulario „Notifica d'incapacità lavorativa“ nonché gli allegati richiesti.

- sì
 no

Si desidera un adeguamento del salario dichiarato?

Se non viene desiderato un adeguamento del salario, PAT BVG effettua il conteggio in base all'ultimo salario dichiarato.

- sì
 no

Se sì: indicare il salario lordo soggetto all'AVS comprendente la 13^a mensilità relativo all'anno in corso fino alla data di uscita dalla Cassa

CHF _____

Indicazione: Qualora il salario si riduca temporaneamente per via di malattia, infortunio, disoccupazione, maternità o per ragioni simili, il salario assicurato mantiene la sua validità almeno fino a quando persiste l'obbligo da parte del datore di lavoro al versamento del salario secondo l'art. 329f CO. La persona assicurata può tuttavia richiedere l'abbassamento del salario assicurato.

3. Conferma e firma

Il sottoscritto datore di lavoro certifica l'esattezza delle indicazioni qui fornite e conferma di aver consegnato al dipendente per compilazione il modulo (separato) „Notifica d'uscita per dipendenti“ con l'invito ad inoltrarlo immediatamente a PAT BVG a San Gallo.

Luogo e data _____

Timbro e firma del datore di lavoro _____

**Personalvorsorgestiftung
der Ärzte und Tierärzte PAT-BVG**

Direzione e previdenza

PAT BVG
Frongartenstrasse 9
9001 St.Gallen

Tel. +41 71 556 34 00
www.pat-bvg.ch
info@pat-bvg.ch