

Azienda _____
 N. contratto _____
 Categoria _____

SECUNDA Sammelstiftung
 Täfernstrasse 31
 5405 Baden-Dättwil

1. Dati personali

Cognome _____
 Via _____
 N. AVS _____
 Data di uscita _____
 (possibile solo alla fine del mese)

Nome _____
 NPA/Località _____
 Data di nascita _____
 Nazionalità _____

Stato civile celibe/nubile coniugato/a
 vedovo/a divorziato/a

Data del matrimonio _____
 unione domestica registrata

La persona è completamente abile al lavoro? sì no
 (nel caso non lo sia, si prega di compilare la notifica di incapacità di guadagno)

2. Prestazione di libero passaggio

- Pensionamento anticipato/ordinario
 Trasferimento della prestazione d'uscita all'istituto di previdenza del nuovo datore di lavoro (A, B, C)
 Trasferimento su un conto di libero passaggio (A e B)

A) Nuovo istituto di previdenza / fondazione di libero passaggio

Cognome _____ N. contratto _____
 Via _____ NPA/Località _____

B) Indirizzo per il pagamento (si prega di allegare la polizza di versamento)

Nome della banca _____ Filiale _____
 Conto bancario o postale _____ N. di conto _____

C) Nuovo datore di lavoro

Cognome _____ N. contratto _____
 Via _____ NPA/Località _____

Luogo e data	Azienda (timbro e firma)