

Annuncio presso la Liberty LPP Fondazione collettiva

Datore di lavoro	Numero di contratto	Nome	NPA, luogo	
	<hr/>			
Persona assicurata	Inizio dell'assicurazione	Numero di assicurato (AVS)	Sesso <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Categoria
	Cognome, nome	Via, n.	NPA, luogo	
	Stato civile	Data del matrimonio/divorzio	Data di nascita	Lingua <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> E
	Salario annuo (bonus incluso)	di cui bonus	Grado d'occupazione %	Totalmente abile al lavoro <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no*
	<hr/>			
	Inizio dell'assicurazione	Numero di assicurato (AVS)	Sesso <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Categoria
	Cognome, nome	Via, n.	NPA, luogo	
	Stato civile	Data del matrimonio/divorzio	Data di nascita	Lingua <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> E
	Salario annuo (bonus incluso)	di cui bonus	Grado d'occupazione %	Totalmente abile al lavoro <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no*
	<hr/>			
Inizio dell'assicurazione	Numero di assicurato (AVS)	Sesso <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Categoria	
Cognome, nome	Via, n.	NPA, luogo		
Stato civile	Data del matrimonio/divorzio	Data di nascita	Lingua <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> E	
Salario annuo (bonus incluso)	di cui bonus	Grado d'occupazione %	Totalmente abile al lavoro <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no*	
<hr/>				
Inizio dell'assicurazione	Numero di assicurato (AVS)	Sesso <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Categoria	
Cognome, nome	Via, n.	NPA, luogo		
Stato civile	Data del matrimonio/divorzio	Data di nascita	Lingua <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> E	
Salario annuo (bonus incluso)	di cui bonus	Grado d'occupazione %	Totalmente abile al lavoro <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no*	

Si prega di allegare una copia del conteggio di uscita dagli istituti di previdenza precedenti.

* Se a questa domanda è stato risposto con un «no» e/o negli ultimi 5 anni vi è stata un'inabilità al lavoro di oltre 4 settimane a causa di una malattia o di un infortunio, si prega di compilare e allegare anche il modulo «Dichiarazione dello stato di salute».

Osservazioni

Protezione assicurativa

Prendiamo atto che la protezione assicurativa dipende dall'esattezza di tutti i dati forniti e che in caso di informazioni inesatte Liberty LPP Fondazione collettiva può recedere dall'assicurazione nell'ambito delle disposizioni di legge. In particolare, abbiamo indicato con una «x» le persone non pienamente abili al lavoro.

Per maggiori informazioni sulla protezione assicurativa si veda la pagina seguente.

Firma

Luogo e data

Firma del datore di lavoro

Promemoria «Spiegazioni relative all'annuncio»

Abilità al lavoro

Sono considerati non totalmente abili al lavoro le persone assicurate che all'inizio dell'assicurazione

- sono totalmente o parzialmente inabili al lavoro per motivi di salute,
- percepiscono delle indennità giornaliere per malattia o infortunio,
- sono annunciati all'assicurazione federale per l'invalidità,
- percepiscono una rendita integrale o parziale di invalidità, malattia o infortunio,
- per motivi di salute non possono più essere impiegati pienamente secondo la loro formazione e le loro capacità.

Tutti gli altri intestatario della previdenza sono considerati totalmente abili al lavoro.

Informazioni complementari per il riassicuratore

Il rispettivo riassicuratore richiederà informazioni aggiuntive per le persone assicurate

- non totalmente abili al lavoro ai sensi della descrizione di cui sopra,
- le cui prestazioni da assicurare sin dall'inizio o da assicurare ulteriormente in caso di modifica eccedono determinate soglie.

In caso di necessità può inoltre chiedere informazioni presso un medico o disporre un esame medico. I costi risultanti sono assunti dalla Fondazione o dal riassicuratore.

Protezione assicurativa

La protezione assicurativa è definitiva e senza riserve per le persone assicurate per i quali non sono necessarie «informazioni complementari per il riassicuratore».

Per i rimanenti intestatari della previdenza la protezione assicurativa è definitiva e senza riserve

- per le prestazioni minime ai sensi della LPP (sempreché assicurate),
- per le prestazioni acquisite con il trasferimento di una prestazione di libero passaggio sempreché assicurate senza riserve presso l'istituto di previdenza precedente.

Per le rimanenti prestazioni la protezione assicurativa è temporaneamente solo provvisoria. La Liberty LPP Fondazione collettiva vi comunicherà per iscritto se la protezione assicurativa può essere accordata normalmente o con una riserva (limitazioni). Con questa comunicazione la protezione assicurativa diviene definitiva.

Riserva

La persona assicurata è tenuto a comunicare per iscritto alla Fondazione un'eventuale riserva per motivi di salute presso l'istituto di previdenza precedente, allegando tutta la documentazione rilevante, entro quattro settimane dopo l'affiliazione.
