

BVG-Stiftung Handel Schweiz  
Postfach  
4153 Reinach 1 BL

## Avviso di mutazione LPP

### Persona assicurata

Datore di lavoro \_\_\_\_\_ N° di conteggio \_\_\_\_\_

Cognome, nome \_\_\_\_\_

N° AVS \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

### Cambiamento d'indirizzo

Via, n° \_\_\_\_\_ CAP, Luogo \_\_\_\_\_

### Cambiamento di stato civile

Nuovo stato civile  celibe / nubile  sposato/a  divorziato/a  
 vedovo/a  in unione domestica registrata

Nuovo cognome \_\_\_\_\_

Data di matrimonio \_\_\_\_\_ Data di divorzio \_\_\_\_\_

### Cambiamento di salario

Nuovo salario AVS annuale \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
(13mo salario incluso)

La persona assicurata è pienamente abile al lavoro?  si  no

La deduzione di coordinamento deve essere adattata all'impiego parziale?  si  no

Tasso di occupazione in % \_\_\_\_\_

### Cambiamento di piano

Piano attuale \_\_\_\_\_ nuovo piano \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*  
Il/la sottoscritto/a certifica l'esattezza e l'integralità dei dati forniti

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma della ditta