

Notifica di entrata

Datore di lavoro	
Datore di lavoro	Numero di affiliazione
	Telefono
Via	NPA/Luogo

Persona assicurata	
Cognome	Nome
Data di nascita	Numero AVS
Via	NPA/Luogo
Sesso <input type="checkbox"/> Femminile <input type="checkbox"/> Maschile	Lingua <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Italiano
Stato civile:	
<input type="checkbox"/> Nubile / celibe	<input type="checkbox"/> Divorziato/a Data di divorzio
<input type="checkbox"/> Coniugato/a Data di matrimonio	<input type="checkbox"/> Vedovo/a
<input type="checkbox"/> Unione domestica registrata Data di registrazione	

Entrata	
Data di entrata	Numero personale
Salario annuo soggetto all'AVS CHF	Grado di occupazione in %
La persona da assicurare è pienamente abile al lavoro al momento dell'entrata? <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
Categoria di persone (gruppo di riferimento)	
Piani individuali	

* Nota: le entrate sono trattate per il 1° del mese. Entrate sino al 15 del mese = elaborazione il 1° del mese in corso; dopo il 1° del mese seguente. La copertura assicurativa sussiste in ogni caso a partire dall'inizio del lavoro conformemente al contratto di lavoro.

Luogo e data	Firma del datore di lavoro
--------------	----------------------------

Previs Vorsorge
Brückfeldstrasse 16
Postfach
CH-3001 Bern

Previs Vorsorge
Brückfeldstrasse 16
Postfach
CH-3001 Bern