

Richiesta d'offerta assicurativa Previdenza professionale

Dati del datore di lavoro

Nome		Settore d'attività dell'impresa	
Via/n°		Codice Noga	
NPA/località		Forma giuridica	☐ SA ☐ Sagl ☐ Impresa
Start-up (iscrizione nel registro di commercio non anteriore a 24 mesi)	☐	Lingua della corrispondenza	☐ Tedesco ☐ Francese ☐ Italiano

Partner di distribuzione

Nome		N° telefono	
Persona responsabile		E-Mail	
Inizio dell'assicurazione		Offerta richiesta entro il	

Disdetta

Il contratto è stato disdetto?

☐ Sì ☐ No	Se sì, alla data	
☐ Assicuratore attuale (dati del contratto attuale)	Ragione sociale	
☐ Assicurazione completa attuale (dati del contratto attuale)		
☐ Autonomia parziale attuale (dati del contratto attuale)		
☐ Disdetta da parte della ditta (dati del contratto attuale)		
☐ Disdetta da parte della compagnia di assicurazioni (dati del contratto attuale)		
☐ È possibile abbreviare il termine di disdetta (dati del contratto attuale) alla	Data	

Casi di prestazione (non applicabile in caso di nuova costituzione)

Numero di casi in corso (incapacità lavorativa, invalidità, decesso, pensionamento)

Inviateci insieme alla presente ordinazione gli elenchi dei casi in corso, se possibile in formato EXCEL.

- ☐ Elenchi dettagliati dell'attuale assicuratore dei casi in corso relativi a rendite di invalidità, decesso e vecchiaia.
- ☐ Elenco di casi di incapacità lavorativa in corso non ancora notificati all'attuale assicuratore.



Persone assicurate (per imprese fino a cinque persone)

In alternativa potete inviarci i dati tramite:

- ☐ Un elenco di persone (preferibilmente EXCEL) oppure
- ☐ Certificato collettivo, il certificato previdenziale dell'attuale assicuratore

Avviso

Vanno compilati tutti i campi.

1. persona

Nome	Cognome	Data di nascita	Sesso
			☐ Maschio ☐ Femminile
Salario di base	Grado di occupazione	Totale prestazione di libero passaggio	di cui quota LPP
	%	CHF	CHF

2. persona

Nome	Cognome	Data di nascita	Sesso
			☐ Maschio ☐ Femminile
Salario di base	Grado di occupazione	Totale prestazione di libero passaggio	di cui quota LPP
	%	CHF	CHF

3. persona

Nome	Cognome	Data di nascita	Sesso
			☐ Maschio ☐ Femminile
Salario di base	Grado di occupazione	Totale prestazione di libero passaggio	di cui quota LPP
	%	CHF	CHF

4. persona

Nome	Cognome	Data di nascita	Sesso
			☐ Maschio ☐ Femminile
Salario di base	Grado di occupazione	Totale prestazione di libero passaggio	di cui quota LPP
	%	CHF	CHF

5. persona

Nome	Cognome	Data di nascita	Sesso
			☐ Maschio ☐ Femminile
Salario di base	Grado di occupazione	Totale prestazione di libero passaggio	di cui quota LPP
	%	CHF	CHF



Soluzione previdenziale

☐ L'attuale piano di previdenza è allegato

Piani standard*

	☐ Assicurazione completa	☐ DuoStar				
	Salario assicurato risparmio e rischio	Rendita d'invalidità	Rendite per figli/orfani	Rendite per partner	Accrediti di vecchiaia	Suddivisione finanziamento
☐ Mini	Salario LPP	50 %	sec. LPP	sec. LPP	0/8/11/16/19 %	50 %
☐ Midi	Salario LPP	50 %	8 %	24 %	0/8/11/16/19 %	50 %
☐ Midi Plus	Salario di base/DC**	50 %	8 %	24 %	0/8/11/16/19 %	50 %
☐ Maxi	Salario di base	50 %	sec. LPP	sec. LPP	0/7/09/12/14 %	50 %
☐ Maxi Plus	Salario di base	50 %	6 %	18 %	0/7/09/12/14 %	50 %
☐ Economy	corrisponde alle prestazioni minime secondo la LPP (solo assicurazione completa)					

In genere il periodo di attesa per l'esonero dal pagamento dei premi è di 3 mesi, l'acquisto con rimborso è incluso nei piani Midi, Midi Plus e Maxi Plus

- ☐ Con indennità giornaliera per malattia (periodo di attesa 24 mesi) ☐ Senza indennità giornaliera per malattia (periodo di attesa 12 mesi)
- ☐ Capitale supplementare in caso di decesso 100% del salario assicurato ☐ Deduzione di coordinamento con considerazione del grado di occupazione

* V. opuscolo sui prodotti per dettagli e spiegazioni ** DC = deduzione di coordinamento

Piani previdenziali flessibili

1. cerchia di persone

Salario assicurato risparmio	Salario assicurato rischio	Rendita d'invalidità	Rendite per partner	Rendite per figli	Capitale in caso di decesso	Accrediti di vecchiaia	Suddivisione contributi
☐ LPP	☐ LPP	☐ 60 %	☐ 30 %	☐ 12 %	☐ 400 %	☐ 0/8/11/16/19 %	☐ 50/50
☐ Salario di base	☐ Salario di base	☐ 50 %	☐ 24 %	☐ 10 %	☐ 200 %	☐ 0/9/12/17/20 %	☐ 60/40
☐ Con DC**	☐ Con DC**	☐ 40 %	☐ 20 %	☐ 08 %	☐ 100 %		☐ 70/30
☐ Senza DC**	☐ Senza DC**	Altre	Altre	Altre	Altre	Altre	
		☐ %	☐ %	☐ %	☐ %	☐ %	

2. cerchia di persone

☐ LPP	☐ LPP	☐ 60 %	☐ 30 %	☐ 12 %	☐ 400 %	☐ 0/8/11/16/19 %	☐ 50/50
☐ Salario di base	☐ Salario di base	☐ 50 %	☐ 24 %	☐ 10 %	☐ 200 %	☐ 0/9/12/17/20 %	☐ 60/40
☐ Con DC**	☐ Con DC**	☐ 40 %	☐ 20 %	☐ 08 %	☐ 100 %		☐ 70/30
☐ Senza DC**	☐ Senza DC**	Altre	Altre	Altre	Altre	Altre	
		☐ %	☐ %	☐ %	☐ %	☐ %	

In genere il periodo di attesa per l'esonero dal pagamento dei premi è di 3 mesi.

Osservazioni

Avviso

Si prega di inviare il modulo all'indirizzo offerta-lpp@pax.ch.

La Pax, Società svizzera di assicurazione sulla vita SA, è autorizzata e incaricata dalla Pax, Fondazione collettiva LPP, dalla Pax, Fondazione per il promovimento della previdenza in favore del personale, e dalla Pax, Fondazione collettiva Balance a intraprendere, in qualità di gerente, tutte le azioni in loro nome e per loro conto.

