

Autorizzazione d'accesso a terzi

Previdenza professionale online

1. Datore di lavoro

Ditta

Nome/cognome

Via/n°

NPA/luogo

N° cellulare

E-Mail

N° contratto o
n° proposta

2. Autorizzazione d'accesso per l'utente

Ditta

Nome/cognome

Via/n°

NPA/luogo

N° cellulare

E-Mail

ID-utente
(se esistente)

3. Dichiarazione

Il datore di lavoro, con il presente formulario e apponendo la sua firma, accorda a Pax di concedere l'accesso alla previdenza professionale online alla persona indicata alla voce « autorizzazione d'accesso per l'utente » ; la persona designata ha in tal modo accesso alla consultazione dei dati del contratto e del datore di lavoro. L'utente è ritenuto come assistente del datore di lavoro. Il datore di lavoro conferma che l'accesso da parte dell'utente è necessario per lo svolgimento delle sue funzioni nell'ambito della previdenza professionale.

L'accesso conferito si estende a:

- L'accesso ai dati.
- L'accesso ai dati così come il compimento di mutazioni e notifiche a nome del datore di lavoro.

(Cancellare la voce non pertinente)

Il datore di lavoro ha l'obbligo di controllo costante circa l'attualità dell'autorizzazione di accesso e di notificare immediatamente a Pax i cambiamenti subentrati.

4. Firme

Il datore di lavoro e l'utente confermano di aver preso conoscenza delle allegate « Condizioni di utilizzo servizi online » e si impegnano al rispetto delle stesse.

Luogo/data

Firma datore
di lavoro

Luogo/data

Firma
utente

