

Avviso di uscita da compilare dal datore di lavoro

Datore di lavoro

Ragione sociale: _____ N° di contratto.: _____

Persona assicurata

Cognome: _____ N° assicurazione sociale: 756. _____

Nome: _____ Data di nascita: _____

Indirizzo: _____ Stato civile: _____

CAP/Luogo: _____ Professione: _____

Dati di uscita

Data di uscita/fine del contratto: _____

Ultimo periodo di lavoro nell'anno in corso: dal _____ al _____

Salario AVS per questo periodo – modifica del salario annunciato a inizio anno

☐ no

☐ sì, CHF _____

accludere una copia del riepilogo annuo dei salari versati

Dati complementari

La persona assicurata gode della piena capacità lavorativa alla data d'uscita?

☐ sì

☐ no*, da quando? _____

**Nel caso di un'incapacità di guadagno di durata superiore al periodo di attesa contrattuale per la liberazione dal pagamento dei premi, si prega di inviare una notifica d'incapacità di guadagno.*

Osservazioni

Luogo e data:

Timbro e firma del datore di lavoro:
