Inviare il modulo al datore di lavoro.



PREVIDENZA PROFESSIONALE

Scelta o cambio del piano previdenziale

Luogo e da	ta		Firma della persona assicurata
FIRMA	i conforma la	correttezza dei dati forniti.	
dell'anno su	iccessivo danc		o fine novembre per mezzo del presente modulo. La modifica di
Piano M Il piano sele		do per tutto l'anno civile È r	possibile cambiare piano ogni anno con effetto dal 1º gennaio
Piano M			
Piano M	1ini		
		o di piani offerti e sull'impor lavoro rimane lo stesso per	rto dei relativi contributi possono essere richieste al datore di lavo ogni piano.
È possibile s	scegliere tra i p	piani previdenziali offerti infl	luendo attivamente sulle future prestazioni di vecchiaia.
SCELTA O CA	MBIO DEL PIAN	IO PREVIDENZIALE	
Sesso	Uomo	Donna	Stato civile
Nato/a il			N. AVS
Cognome Via, n.			Nome NPA, Città
PERSONA AS	SSICURATA		
contratto*	* Questi dati possono	N. assicurato* o essere inseriti da Allianz Suisse Vita.	
Ditta N.			