

## Notifica di mutazione

### Nome dell'azienda

<b>Persona assicurata</b>	
Cognome e nome	
N° AVS	756.
Data di nascita	Sesso <input type="checkbox"/> femminile <input type="checkbox"/> maschile

Indirizzo e stato civile	Valido da
Indirizzo della persona assicurata	
Stato civile <input type="checkbox"/> celibe/nubile <input type="checkbox"/> vedovo/a	
<input type="checkbox"/> Coniugato/a / unione domestica registrata (data precisa)  Nuovo cognome	Cognome, nome e data di nascita del/della partner
<input type="checkbox"/> Divorziato/a / scioglimento dell'unione domestica registrata	Allegare estratto del documento ufficiale (copia)
<input type="checkbox"/> Unione domestica registrata	Inviare modulo «Designazione del partner»

Dati previdenziali	Valido da									
<input type="checkbox"/> Nuovo salario annuo CHF										
<input type="checkbox"/> Grado di occupazione %										
<input type="checkbox"/> Nuova cerchia di persone										
<input type="checkbox"/> Cambiamento interno										
<input type="checkbox"/> Congedo non pagato (mesi interi)	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sospensione salario</td> <td>dal</td> <td>al</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Proseguimento rischio</td> <td>dal</td> <td>al</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Proseguimento rischio + risparmio</td> <td>dal</td> <td>al</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Sospensione salario	dal	al	<input type="checkbox"/> Proseguimento rischio	dal	al	<input type="checkbox"/> Proseguimento rischio + risparmio	dal	al
<input type="checkbox"/> Sospensione salario	dal	al								
<input type="checkbox"/> Proseguimento rischio	dal	al								
<input type="checkbox"/> Proseguimento rischio + risparmio	dal	al								

### Conferma del datore di lavoro

Luogo / data

Firma