



Notifica

Contratto n. /

Datore di lavoro Nome e località

Persona assicurata Cognome Nome Numero d'assicurato

Via, NPA e località Data di nascita Sesso

Indirizzo e-mail Numero di telefono m f

Stato civile nubile/celibe coniugato/a divorziato/a vedovo/a
 unione domestica registrata unione domestica
sciolta giudizialmente unione domestica
sciolta per decesso

Lingua italiano francese tedesco inglese

Indicazioni relative al rapporto di previdenza Inizio rapporto di previdenza (gg.mm.aaaa) Salario annuo CHF Grado di occupazione in %
Denominazione piano/categoria*

*Vogliate indicare **tassativamente** il piano corretto con cui assicurare la/il dipendente (ad es. «Previdenza di base dipendenti», «Previdenza di base quadri»). Senza l'indicazione di un piano corretto non è possibile effettuare l'affiliazione.

Capacità lavorativa Totalmente abile al lavoro dal punto di vista della salute
 Sì No

Per le persone non totalmente abili al lavoro per motivi di salute va tassativamente inoltrato il modulo «Complemento alla notifica» (per la definizione di capacità lavorativa cfr. [Spiegazioni allegate alla notifica](#)).

Osservazioni

Notificante su incarico del datore di lavoro

Copertura assicurativa
Abbiamo preso atto che la copertura assicurativa dipende dalla veridicità delle indicazioni precedenti e che, in caso di indicazioni non veritiere, AXA ha il diritto di recedere dall'assicurazione conformemente alle disposizioni legali. Per saperne di più sulla copertura assicurativa consultare le «[Spiegazioni allegate alla notifica](#)».

Capacità lavorativa
Confermiamo che la persona sopra indicata con un «Sì» è totalmente abile al lavoro dal punto di vista della salute all'inizio dell'assicurazione.

Data Cognome Nome

Indirizzo e-mail

Inviare a formsservice.bvg@axa.ch

oppure a:
AXA
Postfach 300
8401 Winterthur

Spiegazioni allegate alla notifica

Capacità lavorativa

Non sono considerate totalmente abili al lavoro dal punto di vista della salute le persone che, al giorno d'inizio dell'assicurazione,

- devono assentarsi dal lavoro per motivi imputabili totalmente o parzialmente allo stato di salute,
- percepiscono un'indennità giornaliera per malattia o infortunio,
- sono state notificate a un'assicurazione per l'invalidità,
- ricevono una rendita a causa della loro parziale o totale invalidità,
- non possono esercitare, per motivi di salute, un'attività lucrativa conforme alla loro formazione e alle loro capacità professionali.

Tutte le altre persone sono considerate totalmente abili al lavoro.

Formulario

«Complemento alla notifica»

Per tutte le persone che, in base alle disposizioni soprastanti, non sono totalmente abili al lavoro dal punto di vista della salute, deve essere compilato il formulario «Complemento alla notifica».

Il «Complemento alla notifica» deve essere presentato anche per tutti coloro per i quali vengono assicurate inizialmente o successivamente delle prestazioni superiori a determinati limiti. I nominativi delle persone soggette a questa disposizione vengono comunicati da noi.

Inoltre, in certi casi possono essere chieste informazioni a un medico o può essere ordinata una visita medica. I costi derivanti dai rispettivi onorari medici sono a nostro carico.

Se la persona assicurata rifiuta di sottoporsi all'esame dello stato di salute, la copertura dei rischi d'invalidità e di decesso viene ridotta alle prestazioni minime previste dalla legge.

Copertura assicurativa

La copertura assicurativa viene concessa a titolo **definitivo e senza riserve** a quelle persone per le quali non deve essere presentato il «Complemento alla notifica».

Per le altre persone la copertura assicurativa viene concessa a titolo **definitivo e senza riserve** per

- le prestazioni minime ai sensi della LPP (se assicurate),
- le prestazioni acquisite con una prestazione di libero passaggio trasferita, a condizione che queste prestazioni siano state assicurate senza riserve presso la precedente istituzione di previdenza.

Per le altre prestazioni la copertura è dapprima **provvisoria**. Successivamente viene comunicato per iscritto se la copertura previdenziale può essere concessa a condizioni normali, con una clausola di riserva (limitazione) oppure se deve essere esclusa del tutto.

Insieme dei rapporti di previdenza

Se l'assicurato è affiliato a più istituti di previdenza e la somma di tutti i suoi salari e redditi soggetti all'AVS supera di 10 volte l'importo limite superiore LPP, egli è tenuto ad informare ciascun istituto di previdenza a cui è affiliato sul totale dei suoi rapporti di previdenza.