



Notifica pensionamento parziale

Contratto n. /

Datore di lavoro Nome e sede

Persona assicurata

Cognome Nome Numero d'assicurato
Via, NPA e località Data di nascita Sesso
 m f

Indicazioni sul pensionamento

La persona assicurata è completamente abile al lavoro dal punto di vista della salute?
 Sì No

Il grado di occupazione ridotto non può più venire aumentato relativamente ad altri versamenti parziali di prestazioni di vecchiaia.

Pensionamento parziale dal mese anno	Grado di pensionamento (almeno 20%)	Nuovo grado di occupazione	Nuovo salario annuo
01	%	%	

Notificante su incarico del datore di lavoro

Data Cognome Nome
Indirizzo e-mail

Inviare a formsservice.bvg@axa.ch

oppure a:
AXA
Postfach 300
8401 Winterthur