



Richiesta di variazione / proroga del contratto d'affiliazione

Ufficio competente:

*Contratto n°:

*Ditta:

Via, n°:

CAP, luogo:

*Allo scopo di attuare la previdenza professionale, la ditta summenzionata si è affiliata alla

Swisscanto Fondazione collettiva delle Banche Cantionali, casella postale 3855, 4002 Basilea

Swisscanto Supra Fondazione collettiva delle Banche Cantionali, casella postale 3855, 4002 Basilea

***La commissione di previdenza della ditta summenzionata richiede il cambiamento del piano di prestazioni e di finanziamento** (come parte integrata del contratto di affiliazione)

(*) **Persone in questione:** Tutti i collaboratori Categoria di persone n°:

Nome della categoria di persone:

(*) **Descrizione del cambiamento:**

(*) **Il cambiamento entra in vigore il** _____

***La ditta affiliata e la Fondazione designata pattuiscono una proroga del contratto d'affiliazione**

(*) con durata fissa di _____ anni, con effetto dal _____

a causa del offerta n° _____ dal _____

Rimangono inoltre valide le disposizioni della versione corrente del contratto di affiliazione. Tali disposizioni si trovano alla pagina www.swisscanto-stiftungen.ch (selezionare la fondazione corrispondente). Con la presente l'impresa conferma di avere preso conoscenza del contenuto di suddetto documento.

Timbro e firma/e della ditta

Luogo, Data

Firme della commissione di previdenza

Luogo, Data

Rappresentante del datore di lavoro

Rappresentante dei dipendenti

Firme della Fondazione collettiva

Luogo, Data

La preghiamo di voler inviare il presente formulario all'indirizzo seguente: All' vostro ufficio competente o Swisscanto Fondazioni collettive, Cancelleria, St. Alban-Anlage 26, Casella postale 3855, 4002 Basilea