

## Interruzione del lavoro/ ripresa del lavoro

Vedi le indicazioni e condizioni su pagina 2

Nel caso di un congedo non pagato si prega di utilizzare il  
formulario "[Notifica congedo non pagato](#)".

Ufficio competente: \_\_\_\_\_

\*Contratto n°: \_\_\_\_\_

Categoria di persone (Cat-P) /unità  
Organizzative (UO) (se sono presenti più): \_\_\_\_\_

\*Ditta: \_\_\_\_\_

Via, n°: \_\_\_\_\_

NPA, Luogo: \_\_\_\_\_

*Polizza n°:	Data dell'interruzione del lavoro:	Data della ripresa del lavoro:
*Cognome: _____		*Grado di occupazione: _____ %
*Nome: _____		Nuovo salario prevedibile assoggettato all'AVS in CHF: _____
*Via, n°: _____		
*NPA, Luogo: _____		*Capacità lavorativa totale: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

(*)Polizza n°:	Data dell'interruzione del lavoro:	Data della ripresa del lavoro:
Cognome: _____		Grado di occupazione: _____ %
Nome: _____		Nuovo salario prevedibile assoggettato all'AVS in CHF: _____
Via, n°: _____		
NPA, Luogo: _____		Capacità lavorativa totale: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

(*)Polizza n°:	Data dell'interruzione del lavoro:	Data della ripresa del lavoro:
Cognome: _____		Grado di occupazione: _____ %
Nome: _____		Nuovo salario prevedibile assoggettato all'AVS in CHF: _____
Via, n°: _____		
NPA, Luogo: _____		Capacità lavorativa totale: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

(*)Polizza n°:	Data dell'interruzione del lavoro:	Data della ripresa del lavoro:
Cognome: _____		Grado di occupazione: _____ %
Nome: _____		Nuovo salario prevedibile assoggettato all'AVS in CHF: _____
Via, n°: _____		
NPA, Luogo: _____		Capacità lavorativa totale: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

Le condizioni indicate a pagina 2 del presente formulario sono state lette e approvate.

Annunciamo l'**interruzione del lavoro** delle persone  
sopraindicate.

Annunciamo la **ripresa del lavoro** di tutte le persone so-  
pra indicate.

Luogo, Data

Luogo, Data

Timbro, firma della ditta

Timbro, firma della ditta

## A. Indicazioni

### Salario annuo

È considerato salario annuo assoggettato all' AVS il salario che la persona assicurata otterrebbe con un impiego annuo.

### Persone con una capacità lavorativa risp. di guadagno parziale

Per le persone con una capacità lavorativa risp. di guadagno parziale va compilata una proposta complementare individuale.

### Annuncio di ripresa del lavoro

Questo annuncio avviene come segue sulla fotocopia dell'annuncio dell'interruzione del lavoro completando le colonne «Data della ripresa del lavoro», «Salario» e «Capacità lavorativa». Il formulario va firmato nella colonna «Ripresa del lavoro».

### Nuova iscrizione

La prima iscrizione di una persona dipendente, che non è occupata per tutto l'anno, avviene mediante il formulario «iscrizione all'assicurazione».

### Uscita definitiva

L'uscita definitiva dalla ditta di una persona dipendente, che non è occupato per tutto l'anno, va annunciata mediante il formulario «Avviso d'uscita».

## B. Condizioni

### Termine d'iscrizione per i collaboratori da assicurare

Vi preghiamo di voler iscrivere le interruzioni e le riprese di lavoro delle persone da assicurare immediatamente, al più tardi comunque 60 giorni dopo l'interruzione di lavoro o la ripresa di lavoro.

### Assunzione di rischio in caso di capacità lavorativa risp. di guadagno totale/parziale

Le persone da assicurare vengono assicurate normalmente, alle tre seguenti condizioni:

- all'inizio della ripresa di lavoro/dell'assicurazione abbiano una capacità lavorativa totale
- vengano iscritte presso Helvetia nel termine prescritto, ossia al più tardi 60 giorni dopo la ripresa di lavoro.
- nessun esame del rischio particolare debba essere effettuato. L'attuazione dell'esame del rischio viene stabilita da Helvetia.

Alle condizioni di cui sopra Helvetia concede la copertura assicurativa definitiva dall'inizio previsto.

In caso di determinazione di un esame del rischio particolare e in tutti gli altri casi (per es. capacità lavorativa risp. di guadagno parziale), la Helvetia chiarisce lo stato di salute del proponente. In questi casi la copertura assicurativa risulta provvisoria ed assume carattere definitivo – eventualmente con determinati aggravati – soltanto dopo la rispettiva comunicazione da parte di Helvetia.

Nell'ambito delle prestazioni da assicurare tramite la LPP viene comunque assicurato obbligatoriamente ogni proponente con una capacità lavorativa risp. di guadagno superiore al 30%.

### Liberazione dall'obbligo di mantenere il segreto

Per l'esame del rischio all'ammissione, nonché per l'accertamento delle pretese in caso di un evento assicurato, la persona da assicurare deve liberare dall'obbligo del segreto i medici, altre persone ed istituzioni, in modo particolare gli enti assicuratori, altrimenti può venir meno il diritto al versamento di prestazioni assicurative.

**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