

[Reset](#)

Il modulo viene scansionato. Si prega di compilarlo in modo leggibile!

Notifica d'uscita per interruzione temporanea del lavoro

Contratto n. /

di lavoratori stagionali

Interruzione della stagione

Quando la persona assicurata interrompe l'attività lavorativa e con ogni probabilità rinnoverà il contratto di lavoro nel corso dei sei mesi successivi, l'uscita ci deve essere comunicata tramite **questo formulario**.

Nota in caso di uscita definitiva

I nominativi delle persone il cui rapporto di lavoro è terminato definitivamente,

- perché non otterranno un nuovo contratto nei prossimi sei mesi,
- perché contrariamente a quanto stabilito non hanno iniziato il lavoro dopo l'interruzione,
- perché il loro contratto di lavoro è stato sciolto per altri motivi,
- perché sono assicurate presso un'altra istituzione di previdenza,

devono essere notificati come uscite definitive tramite il formulario «Notifica d'uscita».

Datore di lavoro Nome e sede*

1 Numero d'assicurato*	2 Cognome* Data di nascita*	Nome* Sesso*	3 Uscita il*	4 Totalmente abile al lavoro dal punto di vista della salute*	5 Dati comple- mentari, se necessari
			Giorno Mese Anno	Si No	
C. J.	N. J.				
D. J.	S. J.	☐ m ☐ f		☐ ☐	
C. J.	N. J.				
D. J.	S. J.	☐ m ☐ f		☐ ☐	
C. J.	N. J.				
D. J.	S. J.	☐ m ☐ f		☐ ☐	
C. J.	N. J.				
D. J.	S. J.	☐ m ☐ f		☐ ☐	
C. J.	N. J.				
D. J.	S. J.	☐ m ☐ f		☐ ☐	
C. J.	N. J.				
D. J.	S. J.	☐ m ☐ f		☐ ☐	

*campi obbligatori

Osservazioni

Capacità lavorativa

Abbiamo contrassegnato con un «No» nella colonna 4 le persone non totalmente abili al lavoro per motivi di salute al momento dell'uscita.

Confermiamo che le persone contrassegnate con un «Sì» nella colonna 4 sono totalmente abili al lavoro dal punto di vista della salute.

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

[Send](#)