

Modifica del contratto d'affiliazione

*Contratto n°: _____

*Ditta: _____

Via, n°: _____

NPA, Luogo: _____

*La ditta summenzionata si è affiliata alla

- Helvetia Fondazione collettiva di previdenza del personale**, casella postale 3855, 4002 Basilea
- Helvetia Prisma Fondazione collettiva di previdenza del personale**, casella postale 3855, 4002 Basilea
- Helvetia LPP Invest Fondazione collettiva di previdenza del personale**, casella postale 3855, 4002 Basilea
- allo scopo di attuare la previdenza professionale.

1 I contraenti pattuiscono il seguente cambiamento del contratto d'affiliazione:

1.1 *Persone in questione

- Tutti
- Categoria n°: _____

Descrizione: _____

1.2 *Descrizione del cambiamento

(Utilizzazione delle eccedenze, finanziamento, prestazioni di rischio, risparmio, piano standard, ecc.)

2 *Il cambiamento entra in vigore il _____

3 Valgono le disposizioni del ultimo contratto d'affiliazione inviato. La durata del contratto resta in vigore senza alcun cambiamento.

La commissione paritetica di previdenza conferma di aver preso atto della convenzione e dichiara di essere d'accordo.

Luogo, Data

Rappresentante del datore di lavoro

Rappresentante dei dipendenti

Basilea,

Helvetia Fondazione collettiva di previdenza del personale, Basilea
 Helvetia Prisma Fondazione collettiva di previdenza del personale, Basilea
 Helvetia LPP Invest Fondazione collettiva di previdenza del personale, Basilea

La preghiamo di voler inviare il presente formulario all'indirizzo seguente:

Helvetia Compagnia Svizzera d'Assicurazioni sulla Vita SA, casella postale 3855, 4002 Basilea