

## Continuazione dell'assicurazione ai sensi dell'art. 47a LPP – Uscita

Azienda \_\_\_\_\_  
N. contratto \_\_\_\_\_  
Piano \_\_\_\_\_

### 1. Dati personali

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Via/n. \_\_\_\_\_ NPA/luogo \_\_\_\_\_  
N. di assicurazione 756. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Uscita al \_\_\_\_\_

Motivo dell'annullamento: adesione a un nuovo istituto di previdenza  sì  no

In caso di pensionamento anticipato, compilare la notifica di pensionamento

Trasferimento all'istituto di previdenza del nuovo datore di lavoro

### 2. Nuovo datore di lavoro

Cognome \_\_\_\_\_ N. contratto \_\_\_\_\_  
Via/n. \_\_\_\_\_ NPA/luogo \_\_\_\_\_

### 3. Indirizzo di pagamento

Conto bancario, nome della banca \_\_\_\_\_  
N. di conto \_\_\_\_\_ N. clearing \_\_\_\_\_  
SWIFT/IBAN \_\_\_\_\_  
 Conto postale, n. \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_