

Modulo di Entrata

Data di ingresso _____

Nome, cognome _____

Data di nascita N. AVS 756.

È pienamente abile al lavoro al momento dell'ingresso? si no

Informazioni sull'istituto di previdenza precedente

Tutte le persone assicurate presso Implenia Vorsorge sono tenute per legge a trasferire a Implenia Vorsorge l'intera prestazione di libero passaggio maturata in precedenti rapporti di lavoro (in Svizzera) (art. 3, LFLP).

- Istituto di previdenza precedente _____
- La mia prestazione di libero passaggio è vincolata si no
- Ho prelevato parte/tutta la prestazione di libero passaggio per l'acquisto di un'abitazione si no
- Una parte della mia prestazione di libero passaggio è stata versata a seguito di un divorzio si no
- Ho già percepito parte del mio avere sotto forma di capitale o rendita di vecchiaia si no
- Il mio precedente istituto di previdenza ha emesso una riserva medica si no
- Percepisco una rendita (parziale) dell'assicurazione invalidità grado di inv.: _____ si no

Non sono mai stato assicurato presso un istituto di previdenza svizzero

Queste informazioni sono trattate in modo confidenziale dalla Implenia Vorsorge.

Scelta della scala contributiva all' entrata

I collaboratori delle seguenti tre categorie hanno la possibilità di scegliere i propri contributi di risparmio (per i collaboratori FAR Vallese vale un regolamento supplementare separato). Selezionate la vostra scala contributiva tramite Data di ingresso (informazioni dettagliate sono disponibili nel foglio informativo allegato). Se il piano non viene espressamente selezionato, si applica la scala di risparmio «Standard»:

- | | | |
|---|-------------------------------------|--|
| Collaboratori FAR (Personale Operativo) | <input type="checkbox"/> «Standard» | <input type="checkbox"/> «Supplementare» |
| Collaboratori PTA | <input type="checkbox"/> «Light» | <input type="checkbox"/> «Standard» |
| Collaboratori Wincasa | <input type="checkbox"/> «Meno» | <input type="checkbox"/> «Standard» |
| | | <input type="checkbox"/> «Più» |

Firma

Vi preghiamo di restituirci questo modulo debitamente compilato e firmato **prima del vostro ingresso**.

Informazioni sull'ingresso nella Implenia Vorsorge

Si prega di restituire il modulo di iscrizione compilato e firmato **prima del primo giorno di lavoro** all'indirizzo pensionskasse@implenia.com.

Vi ricordiamo che tutte le prestazioni di libero passaggio devono essere trasferite alla previdenza Implenia. Vi preghiamo di inoltrare l'ordine di pagamento allegato al vostro precedente istituto di previdenza. Se avete ancora conti di libero passaggio presso una banca o un'assicurazione derivanti da precedenti rapporti di lavoro, anche questi averi devono essere trasferiti (art. 3 LFLP).

Esame medico (Art. 3 Regolamento della Previdenza Implenia)

Implenia Vorsorge può richiedere ai nuovi collaboratori di compilare un questionario sul loro stato di salute. Sulla base di tale questionario possono essere richiesti ulteriori esami o una visita medica di fiducia. In caso di gravi problemi di salute può essere applicata una riserva, valida per un massimo di 5 anni e solo sulle prestazioni sovraobbligatorie. Le prestazioni secondo la LPP e le prestazioni acquisite presso precedenti istituzioni (prestazioni di libero passaggio trasferite) sono garantite in ogni caso.

Importante

- Fino al ricevimento del modulo di adesione compilato (e fino al completamento di un eventuale esame medico), la copertura previdenziale è provvisoria e sono assicurate solo le prestazioni previste dalla LPP.
- La scelta della scala contributiva può essere effettuata fino alla fine del mese di ingresso o ogni 1° gennaio dell'anno successivo. In assenza di comunicazione (entro i termini previsti), si applica la scala «Standard». Non è possibile alcuna correzione retroattiva dei contributi di risparmio.

Se avete domande, non esitate a contattarci: pensionskasse@implenia.com.

Informazioni sulla scelta della scala contributiva

I collaboratori assicurati presso Implenia Vorsorge hanno la possibilità di scegliere tra diverse tabelle contributive, a seconda del datore di lavoro e della categoria di personale. È possibile adeguare la tabella contributiva al momento dell'ingresso e poi ogni anno entro il 31 dicembre, con effetto dal 1° gennaio dell'anno successivo. Non sono possibili modifiche nel corso dell'anno. Se sul Modulo di ingresso non viene effettuata alcuna scelta, si applica la tabella «Standard».

I collaboratori soggetti al regolamento supplementare FAR Vallese non possono scegliere alcuna scala contributiva.

Caratteristiche distintive

I piani di elezione differiscono solo per l'ammontare dei contributi di risparmio dei lavoratori dipendenti (contributi LD). I contributi del datore di lavoro (contributi DL) e tutti i contributi di rischio sono indipendenti dalla scelta della scala contributiva.

Aliquote contributive

Le tabelle contributive e le aliquote contributive secondo «Allegato II» (FAR Personale Operativo), «Allegato III» (PTA) e «Allegato IV» (Wincasa) del regolamento previdenziale attualmente in vigore sono le seguenti:

Scale contributive per i collaboratori FAR (Personale Operativo):

Età	Contributi LD	
	Standard	Supplementare
25 – 34	3.50%	5.50%
35 – 44	5.00%	7.00%
45 – 54	7.50%	10.50%
55 – 64	9.00%	12.00%
65 - 70	9.00%	12.00%

Scale contributive per i collaboratori PTA:

Età	Contributi LD		
	Light	Standard	Platino
25 – 34	2.75%	4.25%	7.25%
35 – 44	4.25%	5.75%	8.75%
45 – 54	6.75%	8.25%	13.25%
55 – 64	8.25%	9.75%	14.75%
65 - 70	8.25%	9.75%	17.25%

Scale contributive per i collaboratori WINCASA:

Età	Contributi LD		
	Meno	Standard	Più
25 – 34	5.00%	7.00%	10.00%
35 – 44	6.00%	8.00%	12.00%
45 – 54	7.00%	9.00%	14.00%
55 – 64	8.00%	10.00%	16.00%
65 - 70	8.00%	10.00%	16.00%

Trasferimento della prestazione di libero passaggio

Cognome Nome _____

Herzlich Willkommen bei der Implenia Vorsorge!

Ihr Freizügigkeitsguthaben

Wenn Sie bei Ihrem letzten Arbeitgeber bereits bei einer Pensionskasse versichert waren, haben Sie eventuell Anspruch auf eine Freizügigkeitsleistung. Gemäss den gesetzlichen Bestimmungen (Artikel 3 FZG) ist diese an die Pensionskasse des neuen Arbeitgebers, also an die Implenia Vorsorge, zu überweisen.

Damit dies nahtlos erfolgen kann, bitten wir Sie, dieses Formular so bald wie möglich an Ihre bisherige Pensionskasse zu senden.

Falls Ihre Freizügigkeitsleistung von einer vorherigen Pensionskasse auf ein Freizügigkeitskonto oder eine Freizügigkeitspolice überwiesen worden ist, bitten wir Sie, die Freizügigkeitsstiftung anzugeben, Ihr Guthaben an Implenia Vorsorge zu überweisen.

Vorsorgeausweis

Nach erfolgter Überweisung der Freizügigkeitsleistung erhalten Sie einen aktuellen Versicherungsausweis, der Sie über Ihre Vorsorgeleistungen informiert.

Bienvenue chez Implenia Vorsorge !

Votre avoir de libre-passage

Si vous étiez déjà assuré par votre dernier employeur auprès d'une caisse de pensions, vous avez éventuellement droit à une prestation de libre-passage. Selon la législation en vigueur (art. 3 LFLP) cette prestation doit être transférée à la caisse de pensions du nouvel employeur, soit à Implenia Vorsorge.

Afin de vous faciliter la tâche, veuillez remettre ce formulaire le plus vite possible à votre ancienne caisse de pensions.

Si votre prestation de libre-passage d'une ancienne caisse de pensions a été transférée sur un compte de libre-passage ou une police de libre-passage, veuillez donner l'ordre à cette fondation de libre-passage de transférer votre avoir à Implenia Vorsorge.

Certificat de prévoyance

A la réception de votre prestation de libre passage, vous recevrez un certificat d'assurance actuel qui vous informera de vos prestations de prévoyance.

Benvenuti a Implenia Vorsorge!

Il suo avere di libero passaggio

Se lei era già assicurato precedentemente tramite il suo ultimo datore di lavoro presso una cassa pensioni, ha probabilmente diritto ad una prestazione di libero passaggio. Secondo le norme di legge (articolo 3 LFLP) quest'ultima deve essere versata alla cassa pensioni del nuovo datore di lavoro, vale a dire alla Implenia Vorsorge.

Per far sì che tutto ciò possa avvenire senza complicazioni, la preghiamo di voler inviare al più presto possibile questo formulario alla sua cassa pensioni precedente.

Nel caso in cui, la sua prestazione di libero passaggio di una sua cassa pensioni precedente fosse già stata trasferita su un conto di libero passaggio o su una polizza di libero passaggio, la preghiamo di voler dare l'ordine a questa fondazione di libero passaggio di versare il suo avere alla Implenia Vorsorge.

Certificato di previdenza

Dopo l'avvenuto versamento della prestazione di libero passaggio, riceverà un certificato assicurativo, che la informerà sulle sue prestazioni di previdenza.

Wir bitten die bisherige Vorsorgeeinrichtung, uns nach erfolgter Überweisung eine detaillierte Austrittsabrechnung mit allen gesetzlichen Angaben zu senden: Implenia Vorsorge, Laupenstrasse 19, 3008 Bern.

Nous prions l'ancienne institution de prévoyance de nous faire parvenir, après le transfert, un décompte de sortie détaillé avec les données légales : Implenia Vorsorge, Laupenstrasse 19, 3008 Bern.

Preghiamo l'istituto di previdenza precedente, di volerci inviare un conteggio d'uscita dettagliato con tutte le norme di legge, naturalmente dopo aver effettuato il versamento: Implenia Vorsorge, Laupenstrasse 19, 3008 Bern.

Ricevuta
Conto / Pagabile a
 CH40 0023 0230 6435 0101 J
 Implenia Vorsorge
 Burgfelderstrasse 211
 4055 Basel

Pagabile da (nome/indirizzo)

Valuta **Importo**
 CHF

Punto di accettazione

Sezione pagamento



Valuta **Importo**
 CHF

Conto / Pagabile a
 CH40 0023 0230 6435 0101 J
 Implenia Vorsorge
 Burgfelderstrasse 211
 4055 Basel

Pagabile da (nome/indirizzo)

