



=> Vogliate inviare il modulo debitamente compilato e firmato corredato da tutti i documenti necessari a:

Fondazione istituto collettore
LPP Previdenza (LPP)
Casella postale
6501 Bellinzona

www.aeis.ch
Postfinance
BIC/SWIFT: POFICHBEXX
IBAN: CH16 0900 0000 2549 6891 7

Tel. +41 91 610 24 24
Fax. +41 91 610 24 25
Orario d'ufficio Lun - Ven
08:00 - 12:00/ 13:30 - 17:00

Datore di lavoro: _____

N. di affiliazione: _____

Notifica di mutazione del contratto

Nuovo indirizzo di domicilio aziendale:

Cognome _____

Via: _____

NPA/Luogo _____/_____

Lingua D F I

Numero di telefono/fax: _____/_____

Indirizzo e-mail: _____

Interlocutore: _____

Nuovo indirizzo privato

(Solo per privati e indipendenti)

Cognome _____

Via: _____

NPA/Luogo _____/_____

N. assicurazione sociale _____

Lingua D F I

Per comunicarci eventuali variazioni negli indirizzi per la corrispondenza, di fatturazione o agli indirizzi per conoscenza, si prega di utilizzare il foglio aggiuntivo Indirizzi.

Luogo

Data

*Timbro e firma del datore di lavoro

*Timbro necessario solo per le imprese!