**Annuncio congedo non pagato**

***Da completare da parte del datore di lavoro***

**Durata del congedo:** **dal:**  **al:**

(almeno 4 e al massimo 12 mesi)

**Cognome, nome:** **,**  **membro:**

**Via:**  **o No. AVS:** 756.

**CAP / località:**  **Data di nascita:**

**Proseguimento volontario dell'assicurazione rischio durante il congedo non pagato** (vedi richiesta sottostante)

**Termine dell'appartenenza**

in seguito a diminuzione del salario sotto il minimo LPP dal:

Il membro è (parzialmente) inabile al lavoro?  Si  No dal:

Sono in corso accertamenti con l'assicurazione AI?  Si  No

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo, data Timbro, firma del datore di lavoro

***Da completare da parte del membro***

**a) Richiesta per il proseguimento volontario dell'assicurazione rischio**

Sulla base dell'art. 6.2 del Regolamento di previdenza (RegPr) valido dal 01.01.2025, richiedo il proseguimento volontario unicamente della precedente assicurazione rischio per invalidità e decesso per tutta la durata del congedo non pagato sopraindicato. I contributi per rischio e spese amministrative ammontano, per tutto il periodo del congedo non pagato, al 4.0% del salario annuo assicurato.

**b) Richiesta per il proseguimento volontario dell'assicurazione completa (assicurazione rischio e risparmio)**

Si sconsiglia l'assicurazione completa prima dei 45 anni (si veda il foglio informativo Congedo non pagato).

Sulla base dell'art. 6.2 del Regolamento di previdenza (RegPr) valido dal 01.01.2025, richiedo il proseguimento volontario della precedente assicurazione completa per tutta la durata del congedo non pagato sopraindicato. Oltre ai miei contributi ordinari di assicurato e un eventuale contributo per un piano di risparmio facoltativo, mi verranno addebitati anche i contributi del datore di lavoro, pari all'11.5% del salario annuo assicurato. Questo significa che io verserò contributi tra il 17.5% (da 25 anni e con piano di risparmio standard) e il 23.5% (da 55 anni e con piano facoltativo +2%) del mio salario annuo assicurato.

**c) Termine dell'appartenenza**

Desidero terminare l'appartenenza e prendo atto che le prestazioni in caso di invalidità e morte rimarranno assicurate presso la Cassa Pensione al massimo per 1 mese.

**Salario annuo assicurato**

Il salario annuo assicurato determinante prima del congedo non pagato prosegue durante tutta la durata del congedo e, su riserva dell'art. 7.3 RegPr, anche dopo il congedo per i mesi restanti fino al termine dell'anno civile. L'Ufficio amministrativo riscuote i contributi del rispettivo anno civile con fattura al datore di lavoro.

**Questa richiesta deve essere inoltrata per iscritto all'Ufficio amministrativo al più tardi entro 30 giorni dall'inizio del congedo. In caso contrario la Cassa Pensione non assicurerà più la copertura del rischio.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo, data Firma del membro