

CASSA PENSIONI MIGROS  
Scan Center Versicherung  
Casella postale  
8010 Zurigo

## Richiesta di continuazione volontaria dell'assicurazione

Cognome	_____	Nome	_____
N. AVS	756.	Data di nascita	_____
Telefono	_____	E-mail	_____
Indirizzo	_____		

### Motivi per la continuazione dell'assicurazione

- Licenziamento da parte del datore di lavoro con cessazione del rapporto di lavoro dopo il compimento del 58° anno di età  
(si prega di allegare la lettera di licenziamento)
- Licenziamento da parte del datore di lavoro in seguito a una ristrutturazione aziendale con cessazione del rapporto di lavoro dopo il compimento del 55° anno di età  
(si prega di allegare la lettera di licenziamento)
- Non entro nella cassa pensioni di un nuovo datore di lavoro

### Tipo di continuazione dell'assicurazione

- Assicurazione completa: pago i contributi di rischio e di risparmio (contributi del lavoratore e del datore di lavoro)
- Assicurazione rischi: pago i contributi di rischio (contributi del lavoratore e del datore di lavoro)
- Assicurazione esente da contributi

Con la firma della presente richiesta confermo di aver letto le informazioni relative alla continuazione volontaria dell'assicurazione.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma

**Allegato:** Lettera di licenziamento del datore di lavoro

**Migros-Pensionskasse, Caisse de pensions Migros, Cassa pensioni Migros**

Scan Center Versicherung, Casella postale, 8010 Zurigo, Telefono +41 44 436 81 11, infobox@mpk.ch, www.mpk.ch