



**tellico**

Previdenza. Banca. Immobili.

**Tellico pkPRO**

Bahnhofstrasse 4  
Postfach 434  
CH-6431 Schwyz

t +41 58 442 50 00  
pkPRO@tellico.ch  
tellico.ch

## Registrazione

**Datore di lavoro**

**n° contratto**

**Cerchia**

Inizio assicurazione	Cognome/Nome	Sesso	n° assicurato	Data di nascita	Salario annuo*	Grado di occupazione in %	Lingua del certificato personale (Ted, Fr, It, In)	Stato civile	Prestazione di libero passaggio		Pienamente capace di lavorare**	
									attuale	a norma LPP	Sì	No

Il datore di lavoro conferma di aver letto la «Spiegazione relativa all'iscrizione»

Luogo, data

Firma del datore di lavoro

## Spiegazione relativa all'registrazione per l'offerta

In caso di prestazioni di libero passaggio richiedere un trasferimento all'assicuratore precedente ([www.tellco.ch](http://www.tellco.ch), Downloads, Documenti di affiliazione, Trasferimento delle prestazioni di libero passaggio nel caso di cambiamento del posto di lavoro).

- \* Per salario annuo si intende il salario mensile lordo rapportato a 12 o 13 mesi. Tale considerazione si applica anche alle assunzioni avvenute nel corso dell'anno.
- \*\* Se no, la invitiamo a compilare e rispedirci il formulario «Questionario sullo stato di salute» ([www.tellco.ch](http://www.tellco.ch), Download center, Formulare e Variazioni, Ingresso, Dichiarazione dello stato di salute).

### Osservazioni

#### Capacità lavorativa

È considerata come persona non avente la piena capacità lavorativa chi, all'inizio dell'assicurazione:

- per motivi di salute non può del tutto o in parte svolgere un'attività lavorativa;
- percepisce un'indennità giornaliera in seguito ad una malattia o ad un infortunio;
- è annunciato/a presso un'assicurazione d'invalidità statale;
- percepisce una rendita per invalidità totale o parziale;
- non può più, per ragioni di salute, essere impiegato/a a tempo pieno in un'attività corrispondente alla sua formazione o alle sue capacità.

Tutte le altre persone sono considerate come aventi piena capacità lavorativa.

#### Formulario «Questionario sullo stato di salute»

Il riassicuratore interessato richiederà informazioni supplementari per:

- chi non ha la piena capacità lavorativa secondo la spiegazione di cui sopra;
- quelle persone per le quali le prestazioni da assicurare inizialmente o a seguito di variazione sorpassano determinati limiti.

In caso di bisogno, il riassicuratore può domandare informazioni a un medico o richiedere un esame medico. I costi che si verranno a generare andranno a carico del riassicuratore.

#### Copertura assicurativa

Prendiamo atto del fatto che la copertura assicurativa dipende dall'esattezza della dichiarazione allegata e che la Tellco pkPRO, nel quadro delle disposizioni previste dalla legge, ha la facoltà di recedere dal contratto di assicurazione qualora i dati forniti siano inesatti. In particolare, abbiamo contrassegnato con una X le persone che non hanno una completa capacità lavorativa.

Vedere sotto per ulteriori informazioni sulla copertura assicurativa.

#### Copertura assicurativa

La copertura assicurativa è definitiva e senza riserve per le persone il cui dossier non necessita del «Questionario sullo stato di salute».

Per le altre persone la copertura assicurativa è definitiva e senza riserve per:

- le prestazioni minime ai sensi della LPP (a condizione che siano assicurate);
- le prestazioni acquisite con l'apporto della prestazione di libero passaggio a patto che esse siano state assicurate senza riserva dall'istituto di previdenza precedente.

Le altre prestazioni assicurative sono coperte soltanto a titolo **provvisorio**.

La Tellco pkPRO comunicherà per iscritto se la copertura assicurativa può essere accordata normalmente o solo con riserva (restrizione). Questa comunicazione rende definitiva la protezione assicurativa.

#### Riserva

Un'eventuale riserva per ragioni di salute esistente presso l'istituto di previdenza precedente deve essere comunicata per iscritto alla Tellco pkPRO dalla persona interessata entro quattro settimane dall'affiliazione e deve essere corredata di tutti i documenti pertinenti.

Luogo, data

Firma del datore di lavoro