

Contratto di adesione Scala

fra il datore di lavoro indicato e la Cassa pensione GastroSocial per l'azienda sotto indicata

Datore di lavoro: _____

Numero IDI:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| C | H | E | - | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Persona giuridica, come da iscrizione RC (società anonima, Sagl, cooperativa, fondazione, associazione, società in accomandita per azioni, ente di diritto pubblico, p.es. Esempio SA, Ristorante Esempio Sagl ecc.), azienda individuale (ditta individuale) o società di persone con o senza iscrizione RC (società semplice, società in nome collettivo, società in accomandita, comunione ereditaria, p.es. Esempio & Co., Esempio + Modello, Esempio + Partner ecc.)

Azienda/Ragione sociale: _____

Numero di conteggio:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Se un datore di lavoro gestisce più di un'azienda, deve compilare un contratto di affiliazione separato per ogni azienda.

Via, Numero: _____

NPA, Località: _____

Telefono: _____

E-Mail: _____

1 Gestite altri esercizi? Sì No

2 Tra la data di adesione dell'azienda e la sottoscrizione del presente contratto di adesione sussistevano casi di incapacità lavorativa tra le persone da assicurare? Sì No

3 Il datore di lavoro chiede l'affiliazione dell'azienda sopra indicata alla Cassa pensione GastroSocial dal:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

 giorno

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

 mese

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

 anno

Piano di previdenza desiderato: Scala Basis Assicurazione di base secondo la LPP
 Scala Top Assicurazione complementare per salari più elevati
 Scala Plus Assicurazione complementare per salari e prestazioni più elevati
 Integral In aggiunta ai piani citati sopra: assicurazione di tutto il salario lordo AVS senza deduzione di coordinamento
 secondo piano di previdenza allegato

Con che cadenza desiderate inviare la dichiarazione dei salari alla Cassa pensione GastroSocial?

- mensile
 trimestrale
 annuale

In assenza di riscontro riterremo che la cadenza della dichiarazione dei salari sarà trimestrale.

4 Il datore di lavoro si impegna ad assicurare alla Cassa pensione GastroSocial tutti i dipendenti in base alla legge federale sulla previdenza professionale (LPP) e a versare i contributi richiesti secondo il regolamento. Ulteriori disposizioni di altri contratti collettivi nazionali di lavoro non sono assicurati con questo contratto.

Numero dei dipendenti fissi sotto i 25 anni: _____ 25 anni o più: _____

5 Il contratto entra in vigore al momento in cui il datore di lavoro riceve dalla Cassa pensione GastroSocial la conferma scritta del presente contratto.

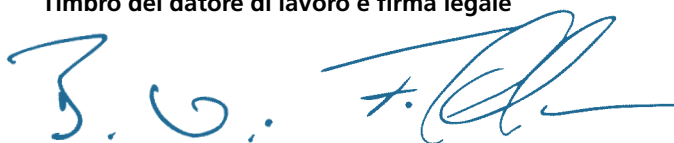
- 6 Il regolamento forma parte integrante del presente contratto di adesione. Eventuali variazioni successive dei regolamenti sono valide anche per il datore di lavoro, i suoi dipendenti assicurati e i suoi pensionati.

Il datore di lavoro si impegna ad annunciare alla cassa pensione tutti i dati necessari per la corretta gestione del portafoglio di assicurati, ed è segnatamente tenuto a comunicare per tempo tutti i dipendenti da assicurare e le mutazioni (entrate e uscite, variazioni nello stato civile, modifiche salariali, eventi assicurati ecc.). Il datore di lavoro si impegna altresì a consegnare ai suoi dipendenti assicurati il regolamento nella sua versione vigente.

- 7 Questo contratto è valevole almeno per i 3 anni successivi alla fine di quest'anno e si rinnova annualmente se non viene disdetto dal datore di lavoro affiliato o della Cassa pensione GastroSocial per la fine di un anno civile, rispettando un preavviso di 6 mesi (art. 2.4.1 regolamento). Resta riservata la possibilità di disdetta straordinaria ai sensi dell'art. 2.3.2 e 18.3 regolamento. In caso di risoluzione contrattuale i beneficiari di rendite vengono trasferiti alla nuova cassa pensione. Trovano applicazione le disposizioni di cui all'art. 53e cpv. 4bis LPP.
- 8 Se il datore di lavoro è assicurato per l'azienda menzionata anche presso la Cassa di compensazione GastroSocial, il datore di lavoro autorizza la Cassa pensione GastroSocial a compensare i crediti in sospeso con gli eventuali averi presso la Cassa di compensazione GastroSocial. Essa autorizza altresì la Cassa pensione GastroSocial e la Cassa di compensazione GastroSocial a scambiarsi dati relativi all'azienda e ai dipendenti assicurati, nella misura in cui tali dati siano rilevanti per la determinazione dei contributi e l'erogazione delle prestazioni.
- 9 Confermo/Confermiamo di aver risposto in modo veritiero alle domande 1 e 2, di aver preso atto dei punti da 4 a 9 e di accettare la procedura descritta al punto 8. In caso di indicazioni non conformi al vero alla domanda 2, la Cassa pensione GastroSocial può, nei 3 mesi successivi da quando ne è venuta a conoscenza, recedere retroattivamente dal contratto d'affiliazione. Il datore di lavoro autorizza GastroSocial a ottenere dalla precedente cassa pensione tutte le informazioni necessarie al rilevamento dei contratti e dei diversi casi di prestazioni.
- 10 Il datore di lavoro conferma che l'affiliazione alla Cassa pensione GastroSocial avviene d'intesa con il personale risp. con la rappresentanza dei lavoratori (art. 11 cpv. 3bis LPP).

Luogo e data

Timbro del datore di lavoro e firma legale



Agente e società (se esistente)

GastroSocial Cassa pensione