

## Contratto di adesione Scala tra gli indipendenti e la Cassa pensione GastroSocial

Datore di lavoro: \_\_\_\_\_

Numero IDI:

C H E -

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.)

Numero di conteggio:

Azienda/Ragione sociale: \_\_\_\_\_

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 Le persone sotto indicate chiedono 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

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 Persone da assicurare (solo persone registrate a una cassa di compensazione come indipendenti):

Cognome, Nome: \_\_\_\_\_

Numero AVS:

\_\_\_\_\_

Cognome, Nome: \_\_\_\_\_

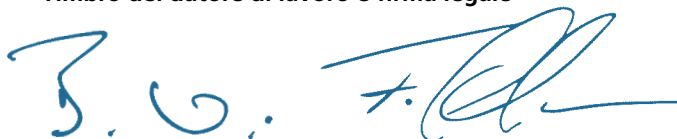
Numero AVS:

\_\_\_\_\_

5 Gli indipendenti devono compilare il questionario sullo stato di salute.

- 6 Il contratto entra in vigore al momento in cui la Cassa pensione GastroSocial lo conferma per iscritto.
- 7 Il regolamento forma parte integrante del presente contratto di adesione. Eventuali variazioni successive dei regolamenti sono valide anche per gli indipendenti.
- 8 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.
- 9 Se l'azienda della persona di condizione indipendente è assicurata 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.
- 10 Questo contratto di adesione è valido a condizione che l'esercizio dell'indipendente/degli indipendenti sia affiliato alla Cassa pensione GastroSocial. Il contratto perde la sua validità nel momento in cui termina il contratto tra l'esercizio dell'indipendente/degli indipendenti e la Cassa pensione GastroSocial.
- 11 Confermo/Confermiamo di aver risposto in modo veritiero alle domande 1 e 2, di aver preso atto dei punti da 4 a 11 e di accettare la procedura descritta al punto 9. 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. L'indipendente autorizza GastroSocial a ottenere dalla precedente cassa pensione tutte le informazioni necessarie al rilevamento dei contratti e dei diversi casi di prestazioni.

---

**Luogo e data**
**Timbro del datore di lavoro e firma legale**



---

**Agente e società (se esistente)**
**GastroSocial Cassa pensione**