

Complemento all'iscrizione

L'ammissione alla previdenza professionale ha luogo presso Zurich in linea di massima senza esame dello stato di salute. Nella previdenza sovraobbligatoria, Zurich ha tuttavia facoltà di presentare delle riserve sullo stato di salute per eventuali impedimenti di salute già presenti.

1 Dati personali

Nome del datore di lavoro	Numero AVS
Numero del contratto	Cognome, nome
	Data di nascita

2 Stato di salute

2.1 Vi sentite in buona salute? Sì No
 Se ha risposto no, per quale motivo/diagnosi? Da quando? Medico, ospedale, indirizzo?

2.2 Avete attualmente impedimenti di salute che si ripercuotono sulla vostra capacità lavorativa o riguardo ai quali è possibile presumere che nel corso dei prossimi due anni influiranno sulla vostra capacità lavorativa? Sì No
 Se ha risposto sì, per quale motivo/diagnosi? Da quando? Medico, ospedale, indirizzo?

2.3 Vi sono delle riserve sullo stato di salute o è presente un supplemento per rischi della vecchia cassa pensioni? * Sì No
*** Documenti necessari:** copia della riserva e dell'ultimo certificato di previdenza.

2.4 Nell'arco degli ultimi cinque anni vi siete sottoposti a visite o cure di medici, psicologi o terapeuti? Sì No

Se ha risposto sì, per quale motivo/diagnosi?	Quando?	Durata?	Guarigione senza conseguenze?	Medico, ospedale, indirizzo?
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

2.5 Avete in programma una visita medica, un ricovero in ospedale, un soggiorno di cura o un'operazione ambulatoriale? Sì No
Se sì, perché? Quando? Medico, ospedale, indirizzo?

3 Autorizzazione e conferma

Prendo nota che Zurich tratta dati che si riferiscono a persone fisiche (dati personali) in relazione alla conclusione e all'esecuzione di contratti e per altri scopi. Informazioni più dettagliate concernenti questi trattamenti si trovano nella dichiarazione sulla protezione dei dati di Zurich. Questa dichiarazione può essere consultata su www.zurich.ch/protezione-dei-dati o richiesta presso la Zurigo Compagnia di Assicurazioni SA, Protezione dei dati, casella postale, 8085 Zurigo, datenschutz@zurich.ch.

In questo contesto e negli altri casi menzionati nella dichiarazione sulla protezione dei dati Zurich si riserva il diritto di condividere con terzi i dati personali, compresi dati sanitari qualora applicabile.

Con la presente dichiarazione acconsento espressamente a che i precedenti assicuratori, i coassicuratori, i riassicuratori, altri assicuratori privati e sciali e altri uffici di Zurich, le autorità e altri terzi forniscano a Zurich informazioni rilevanti per il controllo dei rischi, delle prestazioni o dei sinistri, per la lotta contro gli abusi e per l'esecuzione del rapporto contrattuale d'assicurazione, in particolare in merito all'andamento della sinistralità e alle assicurazioni e prestazioni precedenti o parallele. Questo è necessario per la preparazione e l'esecuzione del rapporto contrattuale d'assicurazione. Dati concernenti la salute possono anche essere raccolti presso fornitori di prestazioni mediche (ad esempio medici o laboratori). A tal proposito svincolo tutti questi organismi da qualsiasi obbligo di riservatezza oltre la morte.

Mi impegno a informare i terzi, di cui fornisce i dati personali a Zurich, sul trattamento dei loro dati personali da parte di Zurich.

Con la mia firma confermo di aver risposto in modo esaustivo e veritiero alle domande. Qualora le informazioni fornite dovessero risultare scorrette, l'istituto di previdenza a Zurich hanno facoltà di rifiutare l'erogazione delle prestazioni.

Luogo, data

Firma

4 Informazioni supplementari

- Siete pregati di inviarci questo formulario entro dieci giorni lavorativi.
- Le riserve sullo stato di salute hanno validità per massimo cinque anni. L'istituto di previdenza acquisisce eventuali riserve sullo stato di salute presenti e il tempo scaduto viene da noi computato.

Zurich Svizzera
Scanning BVG
Casella postale
8085 Zurigo
Telefono 0800 80 80 80, www.zurich.ch