

Questionario per l'affiliazione dei datori di lavoro

Società semplice (C)

Società in nome collettivo (D)

Società in accomandita (E)

Società anonima (G)

Sagl (H)

Società cooperativa (I)

Corporazione pubblica giuridica (N)

Associazione (L)

Fondazione (M)

Comunità ereditaria (F)

1. Indirizzo della sede aziendale

Nome della ditta _____

Via/No _____ ID-Impresa _____

NPA/Luogo _____ No fax _____

Ramo _____ E-mail _____

Internet _____ No di telefono _____

2. Indirizzo di recapito (tutta la corrispondenza viene inviata a questo indirizzo)

Cognome _____

Nome _____

Via/No _____ No di telefono _____

NPA/Luogo _____ Casella postale _____

(Persone fisiche prego indicare la data di nascita)

Data di nascita _____

3. Collegamento di pagamento

Nome e sede della banca _____

Conto postale / bancario (IBAN) _____

Intestatario del conto _____

4. Indicazioni per i soci

(Vale solamente per soci di società in nome collettivo, società in accomandita, società semplici o comunità ereditarie)

Cognome e nome del socio	Numero d'assicurazione
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

(Per ogni socio dev'essere inoltrato il questionario per persone esercitanti un'attività lucrativa indipendente)

5. Indicazioni concernenti l'azienda

Data d'apertura dell'azienda	_____	
Iscrizione nel registro di commercio	sì	no
È membro di un'associazione professionale?	sì	no
Nome e indirizzo dell'associazione professionale	_____	
Data dell'iscrizione	_____	
Sede principale	sì	no
Indirizzi delle succursali	_____ _____ _____	

6. Indicazioni concernenti il personale

Impiega personale?	sì	no	dal	_____
	salario lordo al mese		assegni familiari al mese	
<input type="checkbox"/> Impiegati di commercio	CHF _____		CHF _____	
<input type="checkbox"/> Impiegati nell'agricoltura	CHF _____		CHF _____	
<input type="checkbox"/> Genitori e figli impiegati nell'agricoltura	CHF _____		CHF _____	
Assegni familiari cantonali	sì	no		
Ammontare degli assegni all'anno	CHF _____			

(La richiesta per gli assegni figli dev'essere inoltrata separatamente, il formulario può essere ritirato presso la nostra Cassa o scaricato dal nostro sito: www.sva.gr.ch).

Confermiamo che la richiesta è stata riempita in modo completo e conformemente alla verità.

(Formulari incompleti possono causare ritardi nell'elaborazione)

Luogo, data	Timbro e firma
_____	_____

Semplificazione dei versamenti

Avete la possibilità di pagare le nostre fatture tramite Debit Direct o LSV. Se vi decidete per una procedura di pagamento, inviateci una e-mail a info@sva.gr.ch. Vi invieremo immediatamente i moduli.

Sito internet - www.sva.gr.ch

Veniteci a trovare sul nostro sito internet! Troverete le informazioni più importanti, le basi giuridiche, i promemori e i formulari necessari.