

Indirizzo esatto del membro

DfY[c`W:a d]UfY`Yf]gdYfX]fYU.

Istituto delle assicurazioni
sociali del Cantone dei Grigioni
Ottostrasse 24
Casella postale
7001 Coira

No. di Conteggio:

**Supplemento/correzione
della dichiarazione salariale per l'anno**

Abbiamo compilato il supplemento per intero
confermiamo i dati con la firma **sul verso**.

La preghiamo di comunicarci con questo
modulo solo correzioni e supplementi a vostro
o nostro favore per dichiarazioni salariali già
inoltrati. Nessuna ragione per un supplemento
sono i bonus e le partecipazioni agli utili che
vengono versati nell'anno successivo.

Principalmente un salario é da dichiarare
nell'anno in qui viene versato risp. realizzato
(principio di realizzazione).
Un salario o un elemento salariale che viene
fissato solo quando é conosciuto il risultato
aziendale vale ai sensi dell'AVS nell'anno del
versamento come ottenuto.

7 cbUhc`dYf`Xca UbXYX]`W]Uf]a Ybhc

cognome / nome

indirizzo e-mail

numero di telefono

CggYfj Uh]cb]

DfYj]XYbnUdfcZYgg]cbUYf]@DL

Siamo assicurati presso la seguente società:

nome dell'istituto di previdenza:

Per la nostra azienda non sussiste un
obbligo di affiliazione LPP.

motivazione

abbiamo cambiato istituto di previdenza LPP
o siamo ora sottoposti all'obbligo di affiliazione.
alleghiamo **copia della polizza**.

nome dell'istituto di previdenza

dal (data)

Assicurazione contro gli infortuni (LAINF)

Abbiamo stipulato l'assicurazione obbligatoria
contro gli infortuni presso la seguente società:

nome dell'assicurazione contro gli infortuni

Supplemento/correzione

membro

No. di Conteggio:

Dipendenti (in ordine alfabetico)

Numero d'assicurato	³ Cognome	⁵ GP	⁷ Rinuncia FR	differenza della somma salariale CHF più (+) o il meno (-)
² Data di nascita (gg.mm.aaaa)	⁴ Nome	⁶ Periodo di contributo dal .. al		
¹ 756. . . .	³	⁵	⁷	⁸
²	⁴	⁶ —		
¹ 756. . . .	³	⁵	⁷	⁸
²	⁴	⁶ —		
¹ 756. . . .	³	⁵	⁷	⁸
²	⁴	⁶ —		
¹ 756. . . .	³	⁵	⁷	⁸
²	⁴	⁶ —		
¹ 756. . . .	³	⁵	⁷	⁸
²	⁴	⁶ —		
¹ 756. . . .	³	⁵	⁷	⁸
²	⁴	⁶ —		
¹ 756. . . .	³	⁵	⁷	⁸
²	⁴	⁶ —		
¹ 756. . . .	³	⁵	⁷	⁸
²	⁴	⁶ —		

Periodo	⁹ AVS/AI/IPG	¹⁰ LAF	¹¹ CAF	¹² AD fino a CHF 148'200.00	¹³ AD da CHF 148'201.00

Con la firma confermiamo l'esattezza e la completezza della dichiarazione dei salari. Abbiamo preso in considerazione le indicazioni sul salario determinante nella [promemoria 2.01](http://www.ahv-iv.ch) (www.ahv-iv.ch)

Località e data

Firma del datore di lavoro

Ricapitolazione (lasciare libero)

Periodo	⁹ AVS/AI/IPG	¹⁰ LAF	¹¹ CAF	¹² AD fino a CHF 148'200.00	¹³ AD da CHF 148'201.00