

Modulo per la comunicazione della persona di contatto per la notifica all'Ufficio centrale



Ulteriore/i persona/e di contatto

Sostituisce la/le seguente/i persona/e di contatto

Cognome, nome

Oltre alla persona di contatto è possibile indicare un'altra persona autorizzata ad accedere al portale per le notifiche. Eventuali variazioni future delle persone con diritto di accesso devono essere comunicate dalla persona di contatto.

1. Dati relativi all'istituto Dati di base Fondo di garanzia

Nome dell'istituto

No di registro
Fondo di garanzia

Via, numero

NPA, località

2. Dati della persona di contatto presso l'istituto per l'accesso e la relativa amministrazione

Titolo, funzione

Cognome, nome

Indirizzo di recapito
(se diverso da quello
dell'istituto)

Indirizzo e-mail

No di cellulare per
l'invio del codice

3. Login aggiuntivo

Cognome, nome

No di cellulare per
l'invio del codice

4. Conclusione

Apponendo questa firma conferma che il Suo istituto l'ha autorizzata ad amministrare l'accesso al portale per le notifiche del Fondo di garanzia LPP nonché a esercitare la dovuta sorveglianza. Conferma altresì che provvederà a comunicare senza indugio al Fondo di garanzia eventuali modifiche relative alla Sua persona e alle altre persone in possesso dei dati di login.

Firma della persona di contatto

Luogo, data

Firma

Firma dell'istituto

Luogo, data

Firma

Inviare il presente modulo al seguente indirizzo:

Ufficio centrale del secondo pilastro, Fondo di garanzia LPP,
Ufficio di direzione, Casella postale 1023, 3000 Berna 14, Svizzera

E-mail: info@zentralstelle.ch