

Promemoria per i collaboratori uscenti

Esemplare per il datore di lavoro e collaboratori uscenti

L'Assicurazione d'indennità giornaliera in caso di malattia per aziende

Passaggio nell'Assicurazione d'indennità giornaliera in caso di malattia individuale

| | |
|---|--|
| Ogni lavoratore assicurato e domiciliato in Svizzera può passare all'assicurazione individuale, senza esame dello stato di salute, entro 3 mesi dal momento in cui fuoriesce dalla cerchia delle persone assicurate, allorché il contratto si estingue o da quando egli è considerato disoccupato. Determinanti sono le condizioni e le tariffe dell'assicurazione individuale. Fa fede la data d'entrata della comunicazione | presso l' assicurazione. Tale diritto di passaggio non sussiste in caso di passaggio nell'Assicurazione d'indennità giornaliera per malattia di un nuovo datore di lavoro o per le persone assicurate in età AVS. |
|---|--|

L'Assicurazione contro gli infortuni per aziende

Prolungamento dell'Assicurazione per infortuni non professionali tramite Assicurazione mediante accordo

| | |
|--|---|
| L'Assicurazione mediante accordo continua a gestire l'Assicurazione contro gli infortuni non professionali secondo la LAINF in caso di congedo non pagato, interruzioni del lavoro senza continuazione del pagamento del salario, cambio del posto di lavoro o riduzione del tempo di lavoro settimanale sotto le otto ore. La copertura assicurativa contro gli infortuni non professionali sussiste finché si è in presenza di un diritto ad almeno il 50 per cento del salario o a prestazioni sostitutive del salario di un'assicurazione malattie o infortuni. Nel momento in cui termina il diritto al salario o alla prosecuzione di pagamento del salario, la copertura assicurativa si estingue dopo 30 giorni. | I lavoratori che sono obbligatoriamente assicurati per gli infortuni non professionali possono prolungare questa protezione assicurativa mediante accordo per un massimo di 180 giorni consecutivi. L'Assicurazione mediante accordo deve essere stipulata mediante il pagamento premio con il bollettino di versamento (messo a disposizione dal datore di lavoro o dall'assicuratore) entro al massimo 30 giorni dallo scadere del diritto al salario o al salario sostitutivo. I disoccupati sono obbligatoriamente assicurati presso la SUVA nel periodo in cui percepiscono l'indennità di disoccupazione, nei giorni differimento e nei giorni di sospensione. |
|--|---|

Assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie

Inclusione della copertura per infortuni nell'Assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie

| | |
|--|---|
| I collaboratori uscenti che hanno escluso la copertura contro l'infortunio dall'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie secondo la LAMal devono informare la loro | Assicurazione malattie entro un mese riguardo a un'eventuale perdita dell'assicurazione secondo la LAINF e devono includere la copertura dell'infortunio. |
|--|---|

Assicurazione professionale per la vecchiaia, i superstiti e l'invalidità (LPP)

Capitale di libero passaggio

| | |
|---|---|
| La preghiamo di rivolgersi all'ufficio del personale del suo ex datore di lavoro, all'ultimo istituto di previdenza o ai responsabili del personale del nuovo datore di lavoro, affinché le prestazioni di libero passaggio siano inviate | al nuovo istituto di previdenza. In caso di disoccupazione vi sosterrà l'Ufficio regionale di collocamento di competenza (URC). |
|---|---|

Conferma per il datore di lavoro

Confermo di essere stato informato per iscritto, al momento della mia uscita dalla ditta _____, sul diritto di passaggio all'Assicurazione individuale d'indennità giornaliera in caso di malattia e sulla possibilità di prolungamento dell'Assicurazione degli infortuni non professionali tramite l'Assicurazione mediante, nonché sull'obbligo d'inclusione della copertura dell'infortunio nell'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie. Ho ricevuto il promemoria.

Cognome e nome del collaboratore _____

Data e firma del collaboratore _____

Ass. d'ind. giorn. in caso di malattia
Pol. N°: _____

Assicurazione infortuni
Pol. N°: _____