

Spida
Assicurazioni sociali
Bergstrasse 21 Casella
postale
CH-8044 Zurigo
Telefono 044 265 50 50
info@spida.ch
www.spida.ch

Procura:
Atti giuridici con Spida Assicurazioni sociali

Con la presente autorizzo in qualità di mandante la persona indicata nelle funzioni di mandatario, affinché questa curi i miei interessi riguardo i contributi e le prestazioni indicati con una crocetta e mi rappresenti.

La procura vale per:

- contributi AVS/AI/IPG/AD / prestazioni AVS/AI / assegni familiari*
 indennità in caso di maternità* / indennità di perdita di guadagno (IPG)* / contributi alla cassa pensione / prestazioni dalla cassa pensione / contributi ai conti di risparmio per la vecchiaia / prestazioni dai conti di risparmio per la vecchiaia

*incl. contributi AVS/AI/IPG/AD (a seguito di compensazione)

Esonero la Spida Assicurazioni sociali dall'obbligo del segreto professionale e legale e la autorizzo a fornire informazioni al mandatario e a concedergli di consultare gli atti.

Questa procura è valida fino alla sua revoca scritta. Fatte salve eventuali norme di legge contrarie, essa non decade con il mio decesso, la dichiarazione di scomparsa, la perdita della mia capacità di esercizio dei diritti civili o il mio fallimento.

La procura deve essere firmata da lei stessa. Se non è possibile apporre una firma per motivi di salute, deve essere allegato un corrispondente certificato medico.

- Desidero che la Spida Assicurazioni sociali invii da ora in poi tutta la corrispondenza al mandatario.

Mandatario:

Cognome, nome / Istituzione

Via

NPA / Località

Telefono

Mandante:

Ditta

No. di conteggio

Nome della ditta

Persona privata

Data di nascita

No. AVS (756.xxxx.xxxx.xx)

Signora / Signor

Cognome / Nome

Via

NPA / Località

Luogo / Data

Firma della/del mandante

Si prega d'inviare la procura compilata al seguente indirizzo:

Spida Assicurazioni sociali
Casella postale
8044 Zurigo