

Scelta del piano di previdenza SMARTMED – Lavoratore autonomo

DATI PERSONALI

Cognome	_____	Nome	_____
Data di nascita	____ / ____ / ____	Sesso	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Data di entrata in vigore	____ / ____ / ____	(solo all'inizio di un mese)	
Telefono	_____	E-mail	_____

NOZIONI DI SALARIO

(Rendita AVS max: 29.400 nel 2024 e 30.240 dal 2025)

Salario annuo determinante

Salario annuo determinante (max: salario AVS)	Salario annuo determinante di CHF _____
Soglia di ingresso	<input type="checkbox"/> Nessuna <input type="checkbox"/> Soglia LPP (75% rendita massima AVS)
Salario massimo	<input type="checkbox"/> Nessun massimale <input type="checkbox"/> 300% rendita massima AVS <input type="checkbox"/> Massimale 1 (450% rendita massima AVS) <input type="checkbox"/> Importo fisso di CHF _____

Salario da assicurare per il risparmio

Scelta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salario assicurato risparmio	Salario annuo determinante con una deduzione di coordinamento fissa dell'87,5% della rendita massima AVS	Salario annuo determinante con una deduzione di coordinamento dell'87,5% della rendita massima AVS proporzionale al tasso di occupazione	Salario annuo determinante senza deduzione di coordinamento

Salario da assicurare per il rischio

Scelta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *
Salario assicurato rischio	Salario annuo determinante con una deduzione di coordinamento fissa dell'87,5% della rendita massima AVS	Salario annuo determinante con una deduzione di coordinamento dell'87,5% della rendita massima AVS proporzionale al tasso di occupazione	Salario annuo determinante senza deduzione di coordinamento	Importo fisso di CHF _____

* L'importo fisso non può superare il salario annuo determinante e non può essere inferiore al salario coordinato secondo l'articolo 8 LPP.



BONUS DI VECCHIAIA

Contributo di risparmio (in % del salario assicurato per il risparmio)

Età	Bonus di base (Modulo)					Bonus supplementare (opzionale)		Nessun bonus supplementare
Scelta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18-19 anni	0%	0%	0%	0%	0%	+0.0%	+0%	
20-24 anni	7%	5%	8%	0%	0%	+0.0%	+0%	
25-34 anni	7%	5%	8%	20%	15%	+2.5%	+5%	
35-44 anni	10%	9%	12%	20%	15%	+2.5%	+5%	
45-54 anni	15%	13%	16%	20%	25%	+2.5%	+5%	
55-70 anni	18%	17%	20%	20%	25%	+2.5%	+5%	

* Variante accettata solo con un'opzione di bonus supplementare oppure se il salario assicurato per il risparmio corrisponde al salario annuo determinante.

PRESTAZIONI DI ASSICURAZIONE

Rendita di invalidità (in % del salario assicurato per il rischio)

Scelta	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rendita di invalidità	20%	30%	40%	50%	60%	70%

* Variante non accettata se il salario assicurato per il rischio è inferiore al salario annuo determinante.

Rendita per coniuge/convivente superstite (in % del salario assicurato per il rischio)

Scelta	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> **
Rendita per coniuge	10%	15%	20%	25%	30%	35%	40%	45%	50%	55%	60%

* Variante non accettata se il salario assicurato rischio è inferiore al salario determinante.

** Variante accettata solo se il capitale di decesso 2 è 0%.

Rendita per figli di invalido e rendita per orfani (in % del salario assicurato per il rischio)

Scelta	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rendita per figli di invalido/orfani	4%	6%	8%	10%	12%

* Variante non accettata se il salario assicurato per il rischio è inferiore al salario annuo determinante.

Capitale di decesso 1: restituzione dell'avere di vecchiaia in caso di decesso

Scelta	<input type="checkbox"/> AR	<input type="checkbox"/> SR
Capitale di decesso 1	Con restituzione dell'avere di vecchiaia accumulato (oltre alla rendita del coniuge)	Senza restituzione dell'avere di vecchiaia accumulato (utilizzato principalmente per finanziare la rendita del coniuge)



Capitale di decesso 2: capitale di decesso supplementare (in % del salario assicurato per il rischio)

Scelta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capitale di decesso 2	0%	50%	100%	150%	200%	250%	300%	350%	400%	450%	500%

* Variante accettata se la rendita per coniuge è al massimo del 55%

** Variante accettata se la rendita per coniuge è al massimo del 50%

*** Variante accettata se la rendita per coniuge è al massimo del 40%

**** Variante accettata se la rendita per coniuge è al massimo del 30%

Periodo di attesa per l'esenzione dal pagamento dei contributi in caso di incapacità di lavoro

Scelta	<input type="checkbox"/> L3	<input type="checkbox"/> L6	<input type="checkbox"/> L12	<input type="checkbox"/> L24
Periodo di attesa	3 mesi	6 mesi	12 mesi	24 mesi

Copertura del rischio infortuni

Scelta	<input type="checkbox"/> AA	<input type="checkbox"/> SA
Copertura infortuni	Con copertura del rischio infortuni	Senza copertura del rischio infortuni

L'esenzione dal pagamento dei contributi è sempre assicurata in caso di malattia o infortunio

COPERTURA DEL RISCHIO DOPO L'ETÀ DI PENSIONAMENTO (64/65 ANNI) – OPZIONALE

Copertura dopo l'età di pensionamento (64/65 anni) (in % del salario assicurato per il risparmio)

Scelta	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>
Capitale di decesso supplementare	300%	Nessun capitale di decesso

* Il capitale di decesso è limitato a 600.000 CHF.

FIRMA

Luogo e data

Cognome e nome

Firma del medico



INFORMAZIONI

Principio di assicurazione da rispettare

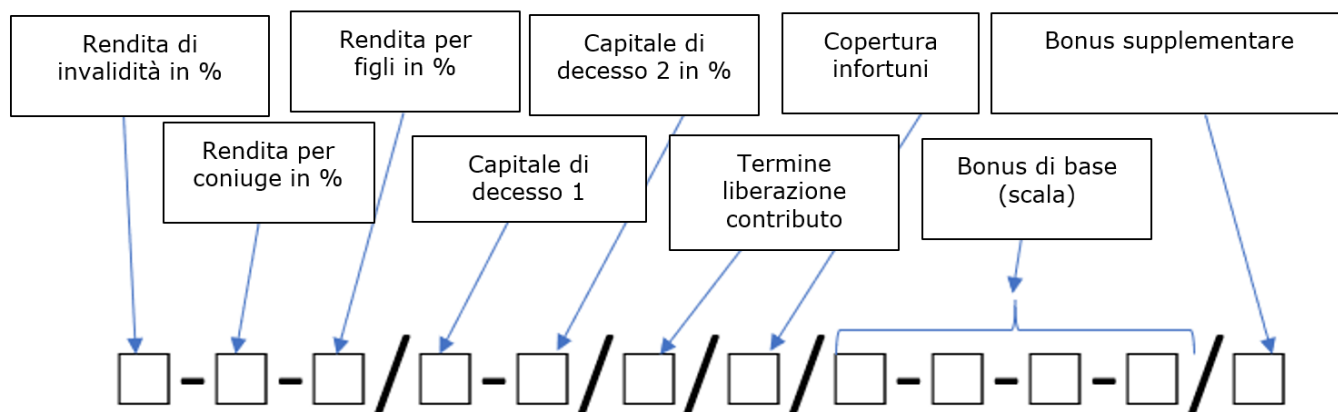
Secondo l'articolo 1h dell'OPP2, almeno il 4% del contributo totale deve essere destinato al finanziamento delle prestazioni a copertura dei rischi di decesso e di invalidità. La combinazione di moduli deve soddisfare tale requisito, tenendo conto del tasso applicato dalla Fondazione.

La tassa per i costi amministrativi

Il contributo per i costi amministrativi ammonta allo 0,5% del salario annuo determinante. Tuttavia, l'importo minimo del contributo è di 200 CHF all'anno, mentre l'importo massimo è di 1.000 CHF all'anno.

Numero di riferimento del piano – Nomenclatura

La nomenclatura del piano è determinata in base alla regola seguente:



Esempio: 40-20-6/AR-100/L3/AA/8-12-16-20/0

I suoi dati personali sono trattati in conformità all'informativa sulla privacy disponibile su <https://aromed.ch/it/informativa-sulla-privacy/>. L'informativa sulla privacy descrive in particolare i suoi diritti in relazione al trattamento dei dati e le informazioni di contatto del nostro consulente della protezione dei dati.

