

Rimborso spese e indennità per perdita di guadagno in caso di donazione da vivente

2024_03

Per facilitare la lettura, la forma maschile include anche quella femminile.

Compilare il formulario online:



<https://svk.org/dienstleistungen/erwerbsausfall>

Donatore

Cognome *

Nome *

Data di Nascita *

Genere *

- femmina
 maschio

Lingua *

- tedesco
 francese
 italiano

Indirizzo *

Casella postale

CAP *

Luogo *

Nazione *

E-mail *

Telefono *

Prefisso

telefono

Professione *

Indipendente

- sì
 no

Nome della banca *

N° IBAN *

Datore di lavoro del donatore

Nome della ditta

Ufficio/Persona competente

Indirizzo *

Casella postale

CAP *

Luogo *

Nazione *

E-Mail *

Telefono *

Prefisso

telefono

Nome della banca *

N° IBAN *

Dati sulla donazione da vivente

Tipo di donazione *

Rene

Fegato

Cellule staminali

Data della donazione *

Ricevente

Cognome *

Nome *

Data di Nascita *

Genere *

- femmina
 maschio

Lingua *

- tedesco
 francese
 italiano

Indirizzo *

Casella postale

CAP *

Luogo *

Nazione *

E-mail *

Telefono *

Prefisso

telefono

Assicuratore-malattia *

N° d'assicurato *

Assicurazione per l'invalidità

Informazioni di base

Informazioni importanti riguardanti la procedura del rimborso spese e della perdita di guadagno legata alla donazione da vivente sono disponibili nel regolamento allegato al presente documento.

Osservazioni



Per poter calcolare le spese e la perdita di guadagno legate alla donazione da vivente, necessitiamo dei seguenti documenti:

Dipendenti

- Conferma del rapporto di lavoro da parte del datore di lavoro (compresi i dati relativi alla 13[°] mensilità, al proseguimento del pagamento dello stipendio, alla percentuale di occupazione).
- Copia delle ultime 6 buste paga mensili (in caso di stipendio mensile fisso) Stipendio lordo = base per la perdita di guadagno.
oppure
- Copia delle ultime 6 buste paga mensili consecutive (per i dipendenti von retribuzione oraria) retribuzione media lorda = base per la perdita di guadagno.
- Certificato medico definitivo per la durata dell'inabilità al lavoro, esami pre e post donazione.

Lavoratori autonomi

- Ultima dichiarazione dei redditi definitiva (reddito imponibile = base per il calcolo della perdita di guadagno) Attenzione: senza la dichiarazione dei redditi, non potremo effettuare alcun calcolo.
- Certificato medico definitivo per la durata dell'inabilità al lavoro, esami pre e post donazione.

Altre spese

Le spese personali vengono rimborsate in base alle norme vigenti.

Dichiarazione di consenso del donatore vivente

Con la mia firma qui di seguito, confermo,

di aver preso atto delle condizioni descritte nel regolamento allegato riguardante il rimborso spese e la perdita di guadagno per la donazione da vivente e di accettare la procedura prevista;

di accettare inoltre che la SVK o l'assicuratore contatti direttamente il mio datore di lavoro allo scopo di regolare il prefinanziamento del salario e che le informazioni fornite in questo contesto saranno utilizzate per accertare il mio credito legato alla donazione pianificata.

O Non acconsento a che la SVK o l'assicuratore contattino direttamente il mio datore di lavoro allo scopo di regolare il prefinanziamento dello stipendio.

Data *

Firma del donatore vivente *