

Decesso assicurato / beneficiario rendita d'invalidità Richiesta di rendita per coniugi / conviventi

Dati defunto/a

Cognome	Nome
.....
Data di nascita	Numero di assicurazione sociale
.....

Dati della persona di contatto

E-mail per chiarimenti	Numero di telefono per chiarimenti
.....

Averi di libero passaggio dal 2° pilastro

La persona defunta aveva degli averi di libero passaggio presso altre casse pensioni, banche o compagnie di assicurazione?

- no
- sì (indicare i dati richiesti e allegare estratti conti risp. conteggi)

Nome e indirizzo della cassa pensione, banca o compagnia di assicurazione	Importo (CHF)

Richiesta di

- rendita per coniugi
- rendita per conviventi;
viene già percepita una rendita per coniugi o conviventi?
 no sì
- rendita per coniugi divorziati

Liquidazione parziale in capitale

- Liquidazione parziale in capitale pari a 6 rendite mensili
La rendita per coniugi o conviventi si riduce in proporzione

Richiedente

Cognome	Nome
.....
Data di nascita	Numero di assicurazione sociale
.....
Via/no./aggiunta	CAP/Località (paese)
.....

Indirizzo di pagamento

Banca	CAP/Località (paese)
.....

