

Modulo

Decesso assicurato / beneficiario rendita d'invalidità

Richiesta di rendita per coniugi / conviventi

Dati defunto/a

Cognome

.....

Nome

.....

Data di nascita

.....

Numero di assicurazione sociale

.....

Stato civile

.....

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 rendita per coniugi divorziati

Richiedente	Cognome	Nome

	Data di nascita	Numero di assicurazione sociale

	Via/no./aggiunta	CAP/Località (paese)

	In quale rapporto era con la persona defunta?	

	E-mail per chiarimenti	Numero di telefono per chiarimenti

Indirizzo di pagamento	Banca	CAP/Località (paese)

	IBAN (conto bancario o postale)	SWIFT/BIC (obbligatorio banche all'estero)

	Titolare del conto	

Prestazioni di altre assicurazioni sociali	Il / la richiedente ha diritto alle prestazioni di altre assicurazioni sociali?	
	<input type="checkbox"/> No	
	<input type="checkbox"/> Sì, le seguenti: <input type="checkbox"/> AVS <input type="checkbox"/> LAINF <input type="checkbox"/> LAM <input type="checkbox"/> altre assicurazioni sociali	
	Se ha spuntato una o più assicurazioni sociali voglia allegare una copia della relativa decisione.	
Richiesta di informazioni e dati necessari	Il sottoscritto/la sottoscritta prende atto del fatto che la fornitura delle prestazioni (determinazione, modifica, domanda di restituzione, prevenzione di riscossioni indebite e regresso nei confronti di terzi responsabili) rende necessaria la richiesta di informazioni, in particolare presso medici, personale curante, assicurazioni sociali e private, enti pubblici, ecc. e ne autorizza la CPE.	

Conferma Il sottoscritto/la sottoscritta conferma la completezza e l'esattezza dei dati forniti su questo modulo.

Cognome Nome

Luogo, data Firma

Attestati da inviare **Coniuge o partner registrato**
(le copie sono sufficienti) – certificato di famiglia

Se il matrimonio è durato meno di cinque anni allegare inoltre
– attestato ufficiale «domicilio comune negli ultimi cinque anni»

Convivente
– attestato ufficiale «domicilio comune negli ultimi cinque anni» o attestato di figli comuni con obbligo di mantenimento
– certificato di stato civile (risalente a non più di 30 giorni)
– attestato rendita per coniugi / conviventi (se viene già percepita)

Coniuge divorziato/a
– sentenza di divorzio con attestato di passaggio in giudicato
– certificato di stato civile (risalente a non più di 30 giorni)