

## Dichiarazione di convivenza

Dati impresa	Impresa	Numero di assicurazione	
Dati assicurato	Cognome	Nome	
	Via/no./aggiunta	CAP/località (paese)	
	Data di nascita	Stato civile	
	E-mail per chiarimenti	Numero di telefono per chiarimenti	
Dati sul/sulla convivente	Cognome	Nome	
	Via/no./aggiunta	CAP/località (paese)	
	Data di nascita	Stato civile	
	E-Mail	Telefono	
	Numero di assicurazione sociale	Sesso	
Convivenza	Data dell'inizio della convivenza presso lo stesso domicilio ufficiale e nella stessa economia domestica:		

	Figli in comune, al cui sostenimento lei provvede:			
	Cognome	Nome	Data di nascita	
Condizioni per la rendi- ta per conviventi	Le condizioni per il versamento di una rendita per conviventi sono specificate nel regomento di previdenza della CPE e spiegate dettagliatamente nella scheda informativa "Prestazioni per conviventi".			
	<ol> <li>I sottoscritti confermano:</li> <li>di non essere coniugati né di vivere in unione domestica registrata e di non esser legate da rapporti di parentela ai sensi dell'articolo 95 CC,</li> </ol>			
	<ol> <li>di aver preso atto della scheda informativa "Prestazioni per conviventi" e delle disposizioni del regolamento di previdenza della CPE,</li> <li>in particolare che il convivente superstite deve presentare alla CPE una domanda scritta, allegando la relativa giustificazione, entro tre mesi dal decesso dell'assicurato del beneficiario di una rendita di vecchiaia o d'invalidità.</li> </ol>			
Firme	Luogo, data		rma assicurato/a	
	Luogo, data		rma convivente	
Informazione sul beneficio del convi- vente su un eventua- le capitale di decesso	Questa dichiarazione di convivenza vale esclusivamente per il versamento di una rendita per conviventi. Per il versamento di un eventuale capitale di decesso si prega di compilare il modulo "Modifica dei beneficiari del capitale di decesso".			
Ulteriori spiegazioni sulla p protezione dei dati"	rotezione dei dati sono c	lisponibili sulla nostra	homepage alla voce "Informativa sulla	