

Richiesta di rendita per orfani

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

.....

.....

Dati sul figlio

Cognome

Nome

.....

.....

Data di nascita

Numero di assicurazione sociale

.....

.....

Via/no./aggiunta

CAP/Località (paese)

.....

.....

Indirizzo di pagamento

se il figlio/la figlia ha tra
18 e 25 anni

Banca

CAP/Località (paese)

.....

.....

IBAN (conto bancario o postale)

No. clearing

.....

.....

Titolare del conto

.....

Conferma

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

Cognome

Nome

.....

.....

In quale rapporto era con la persona defunta?

.....

Luogo, data

Firma

.....

.....

Attestati da inviare

è sufficiente una copia

- certificato di famiglia o atto di nascita

- per figli maggiori di 18 anni anche conferma attuale di formazione

Ulteriori spiegazioni sulla protezione dei dati sono disponibili sulla nostra homepage alla voce "Informativa sulla protezione dei dati"