

Comunicazione relativa alla convivenza

Il presente formulario vi consente di comunicarci il nominativo del vostro partner convivente. Se siete coniugati o vivete in un'unione registrata, il vostro stato civile è determinante e non siete tenuti a informarci.

1 Dati personali

Per potervi identificare, abbiamo bisogno di uno dei tre dati seguenti:

Nome del datore di lavoro

Numero del contratto

Numero AVS

Inoltre, necessitiamo dei seguenti dati:

Cognome

Nome

Via, n.

NPA, luogo, paese

Data di nascita

Stato civile
 celibe/nubile coniugato/a divorziato/a vedovo/a unione registrata
 unione domestica sciolta

Telefono privato

E-mail



La convivenza ai sensi del regolamento di previdenza

Sono considerate conviventi le persone indicate di seguito:

- il coniuge
- il convivente registrato
- il partner non coniugato, non imparentato con la persona assicurata, che ha vissuto con quest'ultima fino alla sua morte ininterrottamente negli ultimi 5 anni nella medesima economia domestica, intrattenendo con la stessa a tutti gli effetti una relazione di tipo coniugale
- il partner non coniugato, non imparentato con la persona assicurata, che, al momento del decesso di quest'ultima, convive con la stessa nella medesima economia domestica e deve provvedere al mantenimento di uno o più figli comuni.

2 Dati personali del vostro convivente

Cognome

Nome

Data di nascita

Stato civile
 celibe/nubile coniugato/a divorziato/a vedovo/a unione registrata
 unione domestica sciolta

3 Indirizzo dell'economia domestica comune

Via, n.

NPA, luogo,
paese

4 Conferma della convivenza

Voi e il vostro partner convivente confermate con la presente l'esistenza di una convivenza ai sensi del regolamento di previdenza e dichiarate di non essere né coniugati né imparentati. Confermate inoltre quanto specificato di seguito (contrassegnare la risposta pertinente):

- Viviamo nella medesima economia domestica e intratteniamo a tutti gli effetti una relazione di tipo coniugale.
- Viviamo nella medesima economia domestica e in caso di decesso della persona assicurata il convivente deve provvedere al mantenimento di uno o più figli comuni.

Nota

Per un eventuale versamento sono decisivi in ogni caso i rapporti determinanti al momento del decesso. L'onere della prova spetta alla persona che rivendica per sé una rendita per conviventi.

Luogo, data

Firma

Luogo, data

Firma del convivente

5 Qual è il passaggio successivo?

Non appena avremo ricevuto il presente formulario, provvederemo a confermarvi il ricevimento della vostra comunicazione. Vi invitiamo a informare il vostro convivente della clausola beneficiaria, dato che in caso di decesso è tenuto a segnalare il proprio diritto alle prestazioni.

Vi preghiamo di inviarci il formulario debitamente compilato e firmato per posta o via e-mail al seguente indirizzo:

Zurich Svizzera
Scanning BVG
Casella postale
8085 Zurigo
bvg@zurich.ch

Avete domande relativamente a questo formulario?

L'Help Point LPP (telefono 0800 80 80 80) è a vostra completa disposizione dal lunedì al venerdì, dalle ore 08.00 alle 18.00, per rispondere a tutte le vostre domande.