

Notifica partner convivente

1. Dati personali

Cognome	_____	Nome	_____
Data di nascita	_____	N. AVS	756. _____
Stato civile	_____	N. ass.	_____

2. Dati partner convivente

Cognome	_____	Nome	_____
Data di nascita	_____	Stato civile	_____

3. Dati unione domestica

Indirizzo del domicilio comune

Via _____ NPA, località _____

Domicilio comune dal _____

4. Rendita per partner - Spiegazioni

Le basi regolamentari sono riportate all'art. 17 e, analogamente, all'art. 16 del regolamento di previdenza del personale della Cassa pensione Valora in vigore.

Requisiti:

- Notifica del partner convivente inoltrata per iscritto alla Cassa pensione Valora dalla persona assicurata quando questa era ancora in vita e prima del pensionamento.
- Prova del rapporto di coppia con economia domestica in comune, rapporto ininterrotto ed esclusivo per almeno 5 anni.
- Sostentamento in maniera sostanziale del partner convivente da parte della persona assicurata

All'insorgere di un caso assicurativo, la Cassa pensione Valora verifica il sussistere dei requisiti summenzionati ai fini della corresponsione della rendita per partner. NB: qualora il convivente superstite non avesse diritto alla rendita, la presente notifica non costituisce automaticamente clausola beneficiaria per il capitale di decesso (leggere a tergo).

5. Firme

Persona assicurata	
Data _____	Firma _____
Partner convivente	
Data _____	Firma _____

Appendice 7 Dichiarazione relativa alla ripartizione del capitale di decesso

La ripartizione del capitale di decesso a favore di persone beneficiarie è possibile secondo la legge federale e il regolamento di previdenza, unicamente nell'ordine indicato qui di seguito e soltanto all'interno di un gruppo da "a" a "e".

La persona sottoscritta desidera che, in caso di decesso mentre è ancora assicurata attivamente, il capitale di decesso disponibile venga corrisposto ai superstiti aventi diritto secondo le seguenti modalità:

Graduatoria	Persone aventi diritto	Quota * (in %)
a. il coniuge superstite ; in assenza di quest'ultimo
b. i figli della persona assicurata deceduta per i quali sussiste un diritto a una rendita per orfani ai sensi dell'art. 19 ; in assenza di questi ultimi
c. le persone fisiche sostenute in misura determinante dalla persona assicurata al momento del suo decesso; oppure la persona che nei cinque anni antecedenti al decesso ha condotto un rapporto ininterrotto di convivenza con l'assicurato, oppure debba provvedere al sostentamento di uno o più figli comuni ; in assenza di queste ultime
d. i figli, purché non figurino già tra i beneficiari nei gruppi "b" ; in assenza di questi ultimi
e. i genitori, le sorelle e i fratelli

* **Nota importante:** Le persone del gruppo "b" possono essere beneficiari solo in assenza di persone del gruppo "a".
 Le persone del gruppo "c" possono essere beneficiari solo in assenza di persone del gruppo "a" e "b", ecc.

La persona assicurata prende atto che la presente dichiarazione perde qualsiasi validità qualora risulti in contrasto con le vigenti disposizioni di legge o fiscali.

Cognome e Nome della persona assicurata:

Luogo, data e firma