

Rendita monoparentale (rendita per orfani di coniuge)

Questo modulo deve essere compilato al decesso del / della coniuge o del / della partner convivente del collaboratore risp. della collaboratrice.

La preghiamo di completare quanto segue in base a quanto noto. La Cassa Pensioni Valora procederà ad ulteriori chiarimenti.

1. Dati personali del collaboratore / della collaboratrice

Cognome _____ Nome _____
Via _____ NPA, località _____
Data di nascita _____ N. AVS _____

2. Dati della persona deceduta

Dati del/della coniuge, del/della partner registrato/a o del/della partner convivente

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ deceduto/a il _____

3. Dati dei bambini

- Senza figli
- Indicare qui i dati dei figli avuti in comune di età inferiore a 18 anni o di età fino a 25 anni al massimo se ancora in formazione.

Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____ Sesso f m
Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____ Sesso f m
Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____ Sesso f m

4. Indicazioni per il pagamento

Informazioni sul conto/nome della banca _____
Numero IBAN _____
Soggetto/a alle imposte alla fonte sì no

5. Allegati

- Atto di morte
- Notifica di morte
- Copia del libretto di famiglia
- Attestazione di formazione per figli di età superiore a 18 anni
- _____

6. Varie

Osservazioni _____

Collaboratore/Collaboratrice responsabile per delucidazioni _____

Data _____ Firma _____