

semplice. chiaro. helvetia.
La Sua Assicurazione svizzera

Indirizzo postale
Helvetia Assicurazioni
Casella postale 99
8010 Zurigo

Decesso

Datore di lavoro

Ditta

Contratto n.

Dipendente

N. polizza

Appellativo

- ☐ Signora
☐ Signor

Nome

Cognome

Via

N.

NPA

Luogo

Paese

Data di nascita

Stato civile

Decesso

Data del decesso

Il decesso è sopraggiunto in seguito a un infortunio?

- ☐ Sì
☐ No

La persona defunta era in incapacità lavorativa o di guadagno prima del decesso?

- ☐ Sì
☐ No

se sì, da quando

Esistono diritti dovuti da altri istituti d'assicurazione?

- ☐ Sì
☐ No

☐ Assicuratore infortuni

Nome assicuratore infortuni

☐ Altre assicurazioni (comprese le assicurazioni sociali estere):

Nome assicurazione

☐ Assicurazione militare

L'avviso di decesso è stato inoltrato all'assicurazione vecchiaia e superstiti federale?

- ☐ Sì
☐ No

Inoltrato il

È prevista una domanda per l'assicurazione per la vecchiaia e per i superstiti?

- ☐ Sì
☐ No

Superstiti

Sono note eventuali indicazioni in merito alla giustificazione del diritto alle prestazioni in caso di decesso e sono disponibili ulteriori documenti?

- ☐ Sì
☐ No

Se sì, indicare le persone aventi diritto.

☐ Coniuge/partner registrato superstite

Nome

Cognome

Via

N.

NPA

Luogo

Numero di telefono

E-mail

☐ È la persona di contatto

☐ Coniuge divorziato o partner di un'unione domestica sciolta

Nome

Cognome

Via

N.

NPA

Luogo

☐ È la persona di contatto

Numero di telefono

E-mail

☐ Partner convivente

Nome

Cognome

Via

N.

NPA

Luogo

☐ È la persona di contatto

Numero di telefono

E-mail

☐ Figli, figliastri e figli in affidamento per i quali possono essere richieste prestazioni (rendita per orfani)

Figlio

Nome

Cognome

Via

N.

NPA

Luogo

Anno di nascita

☐ È la persona di contatto

Numero di telefono

E-mail

Figlio

Nome

Cognome

Via

N.

NPA

Luogo

Anno di nascita

☐ È la persona di contatto

Numero di telefono

E-mail

Figlio

Nome

Cognome

Via

N.

NPA

Luogo

Anno di nascita

☐ È la persona di contatto

Numero di telefono

E-mail

Figlio

Nome

Cognome

Via

N.

NPA

Luogo

Anno di nascita

☐ È la persona di contatto

Numero di telefono

E-mail

☐ Ulteriori aventi diritto secondo il regolamento di previdenza**Altra persona avente diritto**

Nome

Cognome

Via

N.

NPA

Luogo

Rapporto con la persona deceduta

- ☐ Figlio non avente diritto alle prestazioni
- ☐ Fratelli e sorelle
- ☐ Genitore
- ☐ Persona sostenuta in misura determinante
- ☐ Altri eredi legali

☐ È la persona di contatto

Numero di telefono

E-mail

Altra persona avente diritto

Nome

Cognome

Via

N.

NPA

Luogo

Rapporto con la persona deceduta

- ☐ Figlio non avente diritto alle prestazioni
- ☐ Fratelli e sorelle
- ☐ Genitore
- ☐ Persona sostenuta in misura determinante
- ☐ Altri eredi legali

☐ È la persona di contatto

Numero di telefono

E-mail

Documentazione

Si prega di allegare i documenti già disponibili per facilitare il disbrigo della pratica.

Documenti necessari, a seconda della situazione:

- Atto di morte ufficiale
- Rapporto medico attestante la causa del decesso
- Libretto/atto di famiglia o atto relativo all'unione domestica registrata per la rendita per superstiti
- Elenco ufficiale degli eredi
- Sentenza di divorzio o sentenza sullo scioglimento dell'unione domestica registrata e attestazione di passaggio in giudicato (per gli aventi diritto da un matrimonio o un'unione domestica registrata precedenti)
- In caso di diritto alle prestazioni dell'assicurazione contro gli infortuni e/o dell'assicurazione militare: decisioni di assegnazione della rendita AVS nonché assicurazione contro gli infortuni e/o militare

Documenti allegati:

Persona di contatto

Per ulteriori informazioni la preghiamo di indicarci una persona di riferimento nella cerchia dei superstiti.

Nome

Cognome

Via

N.

NPA

Luogo

E-mail

Numero di telefono

Protezione dei dati

Tutti i dati personali sono trattati in conformità con la legislazione applicabile in materia:

Per la previdenza professionale obbligatoria si applicano le disposizioni sulla protezione dei dati statuite dalla LPP (art. 85a e seguenti). Le disposizioni della LPD sono applicabili a titolo complementare. Per la previdenza professionale puramente sovraobbligatoria si applica la LPD (informazioni in merito, come ad es. l'identità e i dati di contatto delle persone responsabili, gli scopi del trattamento, ecc. sono disponibili su www.helvetia.ch/protezionedeidati).