

## 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](http://www.helvetia.ch/protezionedeidati)).