

## Decesso

### Persona assicurata

N. polizza

Appellativo

Signora

Signor

Nome

Cognome

Via

N.

NPA

Località

Paese

Data di nascita

Stato civile

dal, data

E-mail

Data del decesso

### Superstiti

**Nota:** Coniugi e partner registrati in un'unione domestica come anche figli minorenni e i figli del defunto, quali non hanno compiuto i 25 anni di età e si trovano in formazione, secondo l'ordine dei beneficiari sono beneficiary prioritari.

**Nota:** Inoltre fanno parte della cerchia delle persone aventi diritto secondo l'ordine dei beneficiari le persone fisiche cui lo stipulante della previdenza ha provveduto in modo sostanziale o la persona che ha vissuto ininterrottamente in comune con lo stesso, nei 5 (cinque) anni che hanno preceduto la morte dello stipulante della previdenza o colui o colei che ha provveduto al mantenimento di uno o più figli comuni; i figli dello stipulante della previdenza decesso che non ottemperano le condizioni previste all'art. 20 della LPP, i genitori o i fratelli o le sorelle, nonché gli altri eredi legali, ad esclusione dell'ente pubblico.

Coniuge/partner registrato superstite

Nome

Cognome

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

NPA \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Partner convivente

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

NPA \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Figli del stipulante di previdenza

**Figlio**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

NPA \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

**Figlio**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

NPA \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

**Figlio**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

NPA \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Data di nascita

---

 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

**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

**Documentazione**

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

**Documenti necessari:**

- Atto di morte ufficiale
- Elenco ufficiale degli eredi
- Libretto/atto di famiglia o atto relativo all'unione domestica registrata

**Documenti supplementari in caso di accertamento del beneficio:**

- per persone alle quali lo stipulante della previdenza ha provveduto in modo sostanziale
- per una persona che ha vissuto ininterrottamente in comune con lo stesso, nei 5 (cinque) anni che hanno preceduto la morte dello stesso
- per una persona che provvede al mantenimento di uno o più figli comuni

- per figli maggiorenni fino al compimento dei 25 anni di età , i quali si trovano in formazione (vedi precedentemente): attestato dell' istituto di formazione

Documenti allegati:

---

## Persona di contatto

**Nota:** L'atto di decesso da inoltrare alla Fondazione, viene utilizzato da quest'ultima esclusivamente a titolo informativo. La Fondazione si riserva il diritto di richiedere ulteriori informazioni a fine di accertare il diritto al beneficio. Accertato il diritto al beneficio la Fondazione richiederà presso gli aventi diritto le rispettive coordinate bancarie.

La base per la definizione dei beneficiari viene data dall'ordine delle persone beneficiarie regolamentare come anche dalla dichiarazione in merito all'adeguamento rispettivamente alla specificazione dell'ordine dei beneficiari inoltrato alla fondazione dallo stipulante.

Nome	Cognome
_____	_____
Via	N.
_____	_____
NPA	Luogo
_____	_____
E-mail	Numero di telefono
_____	_____
Sintesi	
_____	

## 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)).