

Scioglimento di una convivenza notificata

Previdenza professionale

Datore di lavoro

N° contratto

N° di sicurezza sociale
(N° AVS)

Dati personali

1. Persona assicurata

Nome

Cognome

Data di nascita

2. Ex partner convivente

Nome

Cognome

Data di nascita

Firma

Apponendo la sua firma conferma che il legame di convivenza con la persona indicata al punto 2. è stato sciolto. Qualora in futuro inizi una nuova convivenza sarà necessario compilare nuovamente il modulo «Notifica del partner convivente».

Con lo scioglimento del legame di convivenza si estingue irrevocabilmente il diritto a una rendita per partner convivente all'insorgere di un caso di previdenza. Allo stesso modo si estingue anche un'eventuale modifica dei beneficiari, a favore dell'ex partner, per un eventuale diritto a un capitale di decesso o a un rimborso dei contributi. Si prega di verificare se sono necessarie ulteriori modifiche dell'ordine dei beneficiari in base alla nuova situazione di vita. La richiesta di modifica dell'ordine dei beneficiari deve essere inoltrata per iscritto a Pax. Il modulo è disponibile nella nostra pagina download all'indirizzo o www.pax.ch/pp-download-it.

Luogo/data

Nome/cognome
in stampatello

Firma
della persona assicurata