



→ Inviare il modulo debitamente compilato e firmato e i documenti necessari a:

Fondazione istituto collettore LPP
Conti di libero passaggio
Casella postale
8050 Zurigo

POFICHBEXXX (SWIFT)
CH50 0900 0000 8001 30227 (IBAN)

www.chaeis.ch

+41 44 468 22 22 (Tel.)

Servizio telefonico (Lun.–Ven.)
08.00–12.00/13.30–17.00

Notifica Decesso

Nota: Si prega di compilare il modulo elettronicamente

Indirizzo per la corrispondenza (nome e indirizzo del notificante)

Cognome:

Nome:

Via, n.:

NPA, località, stato:

Dati personali del titolare deceduto del conto

N. conto di libero passaggio (se noto):

Cognome:

Nome:

Via, n.:

NPA, località, stato:

Data di nascita: Sesso: f m

N. AVS:

Stato civile: celibe/nubile
 coniugato/a – unione domestica registrata dal (data):
 divorziato/a – unione domestica sciolta dal (data):
 vedovo/a dal (data):

Stati civili precedenti:

Stato civile: dal (data): al (data):

Stato civile: dal (data): al (data):

Stato civile: dal (data): al (data):

Documenti necessari

Per poter elaborare la sua notifica la preghiamo di inviarci inoltre i seguenti documenti:

- copia dell'atto di morte
- Certificato relativo allo stato di famiglia registrato della persona deceduta (da richiedere al comune d'origine).
Nota: Il certificato di famiglia o il libretto di famiglia non sostituiscono questo documento.
- copia del certificato ereditario oppure (in caso di rinuncia all'eredità) elenco ufficiale degli eredi
- polizza(e) di versamento dell'avente/degli aventi diritto
- dati dei beneficiari (vedere i moduli seguenti)

Qualora fossero necessari altri documenti o indicazioni, ci metteremo in contatto con voi.

Dati del beneficiario 1
Compilare questa parte per ciascun beneficiario

Relazione di parentela con il titolare: _____

Cognome: _____

Nome: _____

Data di nascita: _____

N. AVS: _____

Stato civile: _____

Via, n.: _____

NPA, località, stato: _____

Tel.: _____

E-mail: _____

Al momento del pagamento la mia residenza principale si trova:

in Svizzera all'estero

Dati dell'ufficio di pagamento:

Conto bancario Conto postale

Numero di conto: _____

Nome della banca: _____

Via, n.: _____

NPA, località: _____

IBAN: _____

SWIFT/BIC: _____

Conto intestato a: Cognome, nome: _____

 Via, n.: _____

 NPA, località, stato: _____

In qualità di beneficiario confermo con la mia firma che le indicazioni sono complete e veritiere.

Luogo, data: _____ Firma: _____

Dati del beneficiario 2**Compilare questa parte per ciascun beneficiario**Relazione di parentela
con il titolare:

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

N. AVS:

Stato civile:

Via, n.:

NPA, località, stato:

Tel.:

E-mail:

Al momento del pagamento la mia residenza principale si trova:

in Svizzera

all'estero

Dati dell'ufficio di pagamento:

Conto bancario

Conto postale

Numero di conto:

Nome della banca:

Via, n.:

NPA, località:

IBAN:

SWIFT/BIC:

Conto intestato a:

Cognome, nome:

Via, n.:

NPA, località, stato:

In qualità di beneficiario confermo con la mia firma che le indicazioni sono complete e veritiere.

Luogo, data:

Firma:

Dati del beneficiario 3
Compilare questa parte per ciascun beneficiario

Relazione di parentela
con il titolare:

.....

Cognome:

.....

Nome:

.....

Data di nascita:

.....

N. AVS:

.....

Stato civile:

.....

Via, n.:

.....

NPA, località, stato:

.....

Tel.:

.....

E-mail:

.....

Al momento del pagamento la mia residenza principale si trova:

in Svizzera

all'estero

Dati dell'ufficio di pagamento:

Conto bancario

Conto postale

Numero di conto:

.....

Nome della banca:

.....

Via, n.:

.....

NPA, località:

.....

IBAN:

.....

SWIFT/BIC:

.....

Conto intestato a:

Cognome, nome:

.....

Via, n.:

.....

NPA, località, stato:

.....

In qualità di beneficiario confermo con la mia firma che le indicazioni sono complete e veritiere.

Luogo, data:

.....

Firma:

.....