



Notifica Decesso

Vi preghiamo di compilare il modulo elettronicamente oppure in stampatello ben leggibile.

Indirizzo di corrispondenza della persona notificante

Cognome _____
Nome _____
Via, n. _____
NPA, località, stato _____

Dati anagrafici della persona titolare del conto deceduta

N. conto di libero passaggio (se noto) _____

Cognome _____
Nome _____
Via, n. _____
NPA, località, stato _____

Data di nascita _____ Sesso ☐ f ☐ m

Numero AVS _____

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

Stati civili precedenti

Stato civile _____ dal (data) _____ al _____
Stato civile _____ dal (data) _____ al _____
Stato civile _____ dal (data) _____ al _____

Documenti necessari

Per poter elaborare la vostra notifica vi 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 delle persone beneficiarie (vedere i moduli seguenti)

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

Dati della persona beneficiaria 1

(→ Compilare questa parte per ogni persona beneficiaria)

Relazione di parentela con la persona titolare del conto _____

Cognome _____

Nome _____

Via, n. _____

NPA, località, stato _____

Numero di telefono _____ E-mail _____

Data di nascita _____ Sesso ☐ f ☐ m

Numero AVS _____

Stato civile _____

Coordinate di pagamento

☐ Conto bancario ☐ Conto postale

Numero di conto _____

Nome della banca _____

Via, n. _____

NPA, località, stato _____

IBAN _____

SWIFT/BIC _____ (obbligatorio per pagamento all'estero)

Il pagamento del saldo disponibile sarà effettuato in franchi svizzeri. Tuttavia, il saldo sarà convertito nella valuta del Paese di destinazione della banca.

☐ Effettuare il pagamento esclusivamente in franchi svizzeri (CHF)

Conto intestato a Cognome _____

Nome _____

Via, n. _____

NPA, località, stato _____

Indicazioni in merito alla residenza

Al momento del pagamento la mia residenza principale si trova

☐ in Svizzera ☐ all'estero _____

Conferma della persona beneficiaria

Con la mia firma confermo che le informazioni fornite sono complete e corrette.

Luogo, data

Firma

Dati della persona beneficiaria 2

(→ Compilare questa parte per ogni persona beneficiaria)

Relazione di parentela con la persona titolare del conto _____

Cognome _____

Nome _____

Via, n. _____

NPA, località, stato _____

Numero di telefono _____ E-mail _____

Data di nascita _____ Sesso ☐ f ☐ m

Numero AVS _____

Stato civile _____

Coordinate di pagamento

☐ Conto bancario ☐ Conto postale

Numero di conto _____

Nome della banca _____

Via, n. _____

NPA, località, stato _____

IBAN _____

SWIFT/BIC _____ (obbligatorio per pagamento all'estero)

Il pagamento del saldo disponibile sarà effettuato in franchi svizzeri. Tuttavia, il saldo sarà convertito nella valuta del Paese di destinazione della banca.

☐ Effettuare il pagamento esclusivamente in franchi svizzeri (CHF)

Conto intestato a Cognome _____

Nome _____

Via, n. _____

NPA, località, stato _____

Indicazioni in merito alla residenza

Al momento del pagamento la mia residenza principale si trova

☐ in Svizzera ☐ all'estero _____

Conferma della persona beneficiaria

Con la mia firma confermo che le informazioni fornite sono complete e corrette.

Luogo, data

Firma

Dati della persona beneficiaria 3

(→ Compilare questa parte per ogni persona beneficiaria)

Relazione di parentela con la persona titolare del conto _____

Cognome _____

Nome _____

Via, n. _____

NPA, località, stato _____

Numero di telefono _____ E-mail _____

Data di nascita _____ Sesso ☐ f ☐ m

Numero AVS _____

Stato civile _____

Coordinate di pagamento

☐ Conto bancario ☐ Conto postale

Numero di conto _____

Nome della banca _____

Via, n. _____

NPA, località, stato _____

IBAN _____

SWIFT/BIC _____ (obbligatorio per pagamento all'estero)

Il pagamento del saldo disponibile sarà effettuato in franchi svizzeri. Tuttavia, il saldo sarà convertito nella valuta del Paese di destinazione della banca.

☐ Effettuare il pagamento esclusivamente in franchi svizzeri (CHF)

Conto intestato a Cognome _____

Nome _____

Via, n. _____

NPA, località, stato _____

Indicazioni in merito alla residenza

Al momento del pagamento la mia residenza principale si trova

☐ in Svizzera ☐ all'estero _____

Conferma della persona beneficiaria

Con la mia firma confermo che le informazioni fornite sono complete e corrette.

Luogo, data

Firma



Stiftung Auffangeinrichtung BVG
Fondation institution supplétive LPP
Fondazione istituto collettore LPP

Confidenziale

Fondazione istituto collettore LPP
Conti di libero passaggio
Viale Stazione 36, Stazione FFS
Casella postale
6501 Bellinzona
SWITZERLAND

Confidenziale

Fondazione istituto collettore LPP
Conti di libero passaggio
Viale Stazione 36, Stazione FFS
Casella postale
6501 Bellinzona
SWITZERLAND

Vi preghiamo di allegare la presente copertina alla documentazione che ci rispedisce. Grazie!

Per la restituzione dei vostri documenti non utilizzate graffette, punti metallici o nastro adesivo.

