

Conferma della convivenza

Datori di lavoro

Piano di previdenza

Persona assicurata

Cognome

Nome

Data di nascita

Stato civile

singolo sposato divorziato vedova
 associazione registrata partenariato disciolto

Numero di previdenza sociale

756.

Via, no.

CAP, Città

Indirizzo di contatto per domande durante il giorno (e-mail o numero di telefono)

Partner a vita

Cognome

Nome

Sesso

maschio femminile

Data di nascita

Stato civile

singolo sposato divorziato vedova
 associazione registrata partenariato disciolto

La persona assicurata e il convivente confermano che

- da allora vivono come partner in una casa comune* senza interruzioni; _____
(*per un diritto alle prestazioni fino al decesso per almeno 5 anni)
- i sottoscritti si sostengono personalmente e finanziariamente per tutta la durata del rapporto;
- il partner superstite deve pagare per il mantenimento di uno o più figli comuni;
- notifica immediatamente all'UGZ lo scioglimento della convivenza.

È possibile anche un'unione civile ammissibile tra persone dello stesso sesso.

Con questa dichiarazione, revoco le dichiarazioni presentate in precedenza.

Luogo e data

Firma della persona assicurata

Luogo e data

Firma del partner di vita

Autenticazione della firma della persona assicurata:

Luogo e data

Autenticazione da parte delle autorità ufficiali

Al momento del decesso la UGZ verifica se le condizioni per il versamento delle prestazioni sono soddisfatte.

Estratto del regolamento di previdenza

30.1

Il partner superstite ha diritto a una rendita per partner se sono soddisfatte le seguenti condizioni:

- *l'assicurato e il partner sono celibi; e*
- *non vi è alcun impedimento al matrimonio tra la persona assicurata e il partner in seguito a un rapporto di parentela o di figliastro ai sensi dell'art. 95 del Codice civile; e*
- *la persona assicurata ha vissuto in modo dimostrabile con il suo partner in un'economia domestica convivente per gli ultimi cinque anni senza interruzioni fino al decesso; e*
- *il partner non riceve alcuna prestazione per i superstiti dall'AVS o da una cassa pensioni, né ha ricevuto una liquidazione in capitale per tali prestazioni; e*
- *la persona assicurata ha presentato il modulo "Conferma di convivenza" fornito dalla Fondazione durante la sua vita con la sua firma autenticata, nel quale viene registrato un obbligo di mutuo sostegno;*

oppure

- *l'assicurato e il partner sono celibi; e*
- *non vi è alcun impedimento al matrimonio tra la persona assicurata e il partner in seguito a un rapporto di parentela o di figliastro ai sensi dell'art. 95 del Codice civile; e*
- *il partner deve essere responsabile del mantenimento di uno o più figli comuni che hanno diritto a una rendita per orfani ai sensi del presente regolamento; e*
- *il convivente non riceve alcuna prestazione per i superstiti dall'AVS o da una cassa pensioni, né ha ricevuto una liquidazione in capitale per tali prestazioni*