

Persona assicurata

_____	_____
Cognome	Numero di assicurazione
_____	_____
Nome	Data di nascita
_____	_____
Indirizzo	_____
_____	_____
CAP / Luogo	No. di sicurezza sociale
_____	_____
Stato civile	Data di matrimonio
_____	_____

Datore di lavoro

_____	_____
Datore di lavoro	Telefono
_____	_____
Persona di contatto	E-mail
_____	_____
Indirizzo	_____
_____	_____
CAP / Luogo	_____
_____	_____

Data del decesso dell'assicurato

Infortunio _____ **Si** _____ **No**

Prega di allegare una copia del certificato ufficiale di morte o del libretto di famiglia attuale.

Dati personali del coniuge/convivente superstite di una relazione matrimoniale o di un'unione domestica registrata.

_____	_____
Cognome	Nome
_____	_____
Indirizzo	NPA, luogo
_____	_____
Data di nascita	No. di sicurezza sociale
_____	_____
Telefono	E-Mail
_____	_____

La persona assicurata ha figli in età scolare o in formazione (massimo fino a 25 anni)?

Si (allegare le conferme di formazione!) _____ No

Diritto alla rendita figli

Cognome	Nome	Data di nascita
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Osservazioni

_____ **X** _____
 Luogo, Data Firma

Modulo per decesso

Salario annuo presumibilmente perso e reddito ancora conseguito

Cognome	Data di nascita
Nome	No. di sicurezza sociale 756.

Salario annuo presumibilmente perso	1)
Salario annuo effettivo	2)
Totale salario annuale incl. garanzie, secondo il grado d'occupazione	3)
Salario variabile (bonus e partec. agli utili, misure salariali indiv., etc.)	3)
Assegni familiari	4)
Quota parte premio di fedeltà	5)
Ind. sogg. ai contributi AVS dell'ultimo anno prima dell'inabilità lav.	6)

Totale CHF

- 1) Indicazioni dei valori più elevati tra l'inizio dell'inabilità lavorativa e l'inizio della rendita
- 2) Totale salario annuale incl. garanzie, secondo il grado d'occupazione
- 3) Questi componenti del salario sono sempre assicurati dal primo versamento
- 4) Totale annuale prima dell'inabilità lavorativa
- 5) Dopo la prima riscossione del premio fedeltà, il prossimo premio fedeltà è preso in considerazione in caso di risoluzione o cambiamento del rapporto di lavoro. L'importo successivo previsto deve essere diviso per 5 e adeguato al grado d'occupazione.
- 6) Totale indennità ricorrenti soggette ai contributi AVS dell'ultimo anno con un'attività lucrativa normale, senza deduzioni, prima dell'inizio del diritto alle prestazioni, calcolate sui 12 mesi.

X

Luogo, Data

firma del datore di lavoro