

Designazione dei beneficiari per la ripartizione di un eventuale capitale di decesso

Il presente modulo deve essere compilato qualora desiderasse modificare i diritti dei beneficiari nell'ambito del gruppo di beneficiari ai sensi dell'art. 34 par 2 del regolamento di previdenza 2019 (dal 01.01.2023) della VORSORGE in globo^M (PIG) vorrebbe modificare. Il modulo deve essere inoltrato alla PIG prima del decesso. In caso contrario, un eventuale capitale in caso di decesso viene suddiviso in parti uguali tra gli aventi diritto in seno al seguente gruppo di beneficiari:

- a) il coniuge, i figli aventi diritto a una rendita per orfani nonché le persone fisiche che venivano sostenute in misura sostanziale da almeno 24 mesi prima della morte oppure

la persona che ha condotto un rapporto ininterrotto di convivenza con questi negli ultimi 5 anni prima della morte, presso un domicilio comune, oppure in assenza di un domicilio comune, l'obbligo reciproco di assistenza e di sostentamento è stato dichiarato in vita mediante un contratto di sostentamento autenticato con atto notarile in conformità oppure

la persona che è responsabile del mantenimento di almeno un figlio comune in toto, in assenza del quale

- b) i propri figli che non hanno diritto a una pensione di orfano; in loro assenza
c) i genitori; in loro assenza
d) i fratelli.

A) Persona assicurata

Cognome/Nome _____ Data di nascita _____

N. AVS: 756. _____ N. personale _____

B) Spiegazioni

L'ordine dei gruppi di beneficiari dalla a) alla d) non può essere modificato. Vale a dire se esistono delle persone aventi diritto prioritario, la persona di ordine gerarchico inferiore non ha diritto al capitale di decesso. Diversamente, all'interno di un gruppo i diritti possono essere fissati liberamente.

La designazione dei beneficiari inoltrata rimane valida fino a quando non saremo in possesso di una comunicazione diversa.

C) Beneficiari

Desidero che nel caso del mio decesso, l'eventuale capitale in caso di decesso sia versato alle persone seguenti (la somma di tutte le parti in % deve corrispondere al 100%).

Cognome/ _____ Data di nascita _____ Quota in % _____
Nome _____

Indirizzo _____

Rapporto: coniuge figlio/a partner convivente persona mantenuta misura considerevole genitori fratelli e sorelle

Cognome/ _____ Data di nascita _____ Quota in % _____
Nome _____

Indirizzo _____

Rapporto: coniuge figlio/a partner convivente persona mantenuta misura considerevole genitori fratelli e sorelle

Cognome/ _____ Data di nascita _____ Quota in % _____
Nome _____

Indirizzo _____

Rapporto: coniuge figlio/a partner convivente persona mantenuta misura considerevole genitori fratelli e sorelle

Cognome/ _____ Data di nascita _____ Quota in % _____
Nome _____

Indirizzo _____

Rapporto: coniuge figlio/a partner convivente persona mantenuta misura considerevole genitori fratelli e sorelle

La PIG esamina l'eventuale diritto al capitale in caso di decesso solo dopo il decesso in base alle disposizioni regolamentari valide in quel momento.

Luogo, data: _____

Firma della persona assicurata: _____