

## Modifica dell'ordine dei beneficiari

### Contraente della copertura previdenziale

Numero cliente	Numero piano
Nome	Cognome
Stato civile	Via, numero
NPA	Località
Data di nascita	Numero di assicurazione sociale
N. di telefono	E-mail

Il contraente della copertura previdenziale designa con la presente, nei limiti delle prescrizioni di legge, i beneficiari e i relativi diritti nel caso del suo decesso. A questo riguardo devono essere osservati in particolare l'art. 15 dell'Ordinanza sul libero passaggio del 3 ottobre 1994 e le disposizioni attualmente in vigore del Regolamento sulla previdenza della Fondazione indipendente di libero passaggio Svitto.

### Ordine dei beneficiari ai sensi del regolamento sulla previdenza

In caso di vita, il beneficiario corrisponde al contraente della copertura previdenziale. Dopo il suo decesso, risultano beneficiari le seguenti persone nel seguente ordine:

Gruppo	Persone beneficiarie	Modifica dell'ordine dei beneficiari
1	I superstiti ai sensi dell'art. 19 (Coniuge superstite), art. 19a (Partner registrato superstite) e art. 20 (Figli con diritto a una rendita per orfani) LPP.	I diritti delle persone beneficiarie di un gruppo possono essere ulteriormente specificati. La cerchia delle persone del gruppo 1 può essere ampliata con persone del gruppo 2.
2	Altre persone fisiche al cui mantenimento il contraente della copertura previdenziale ha provveduto in maniera sostanziale, o la persona che ha convissuto con lui ininterrottamente negli ultimi cinque anni fino al decesso o che deve provvedere al mantenimento di uno o più figli comuni.	
3	I figli del defunto che non soddisfano i requisiti dell'art. 20 LPP.	Se non trovano applicazione le cifre 1 e 2, è possibile scegliere liberamente l'ordine delle cifre da 3 a 5.
4	I genitori.	
5	I fratelli e le sorelle.	
6	Gli altri eredi legali, a esclusione degli enti pubblici.	

**Indicazione dei beneficiari**

Esercito il diritto di precisare come segue i diritti dei beneficiari e/o di ampliare il gruppo di persone:

<b>Gruppo</b>	Nome	
	Cognome	
	Indirizzo	
	Data di nascita	
	Grado di parentela/Relazione	
	Quota in %	
<b>Gruppo</b>	Nome	
	Cognome	
	Indirizzo	
	Data di nascita	
	Grado di parentela/Relazione	
	Quota in %	
<b>Gruppo</b>	Nome	
	Cognome	
	Indirizzo	
	Data di nascita	
	Grado di parentela/Relazione	
	Quota in %	

L'ordine dei beneficiari sopra indicato ha valore giuridico esclusivamente per l'avere esistente presso la Fondazione indipendente di libero passaggio Svitto.

Il contraente della copertura previdenziale si impegna a comunicare tutte le modifiche, ad esempio relative allo stato civile, che possono influire sul diritto dei beneficiari.

Con la presente dichiarazione il contraente della copertura previdenziale revoca tutte le modifiche finora presentate dell'ordine dei beneficiari.

Al fine dell'esercizio dei diritti in caso di decesso del contraente della copertura previdenziale, la Fondazione indipendente di libero passaggio Svitto può richiedere a tempo debito ulteriori documenti come ad esempio certificato di morte, testamento, certificato ereditario, libretto di famiglia, certificato di residenza, contratto di locazione ecc. La validità dell'ordine dei beneficiari dipende dalle circostanze e dalla situazione giuridica al momento del decesso.

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Firma del contraente della copertura previdenziale</b>

Inviare il presente modulo a:

Indirizzo per l'invio:

Indirizzo per l'invio:

Utilizzare questo foglio di accompagnamento se i documenti vengono inviati in una busta a finestra.