

## Dichiarazione per la rendita di partner superstite

### Datore di lavoro

Ragione sociale \_\_\_\_\_ N° di contratto \_\_\_\_\_

### Dati professionali della persona assicurata

Nome \_\_\_\_\_ N° assicurazione sociale 756. \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Stato civile \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

### Dati personali del partner

Nome \_\_\_\_\_ N° assicurazione sociale 756. \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Stato civile \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

### Dati complementari

Indirizzo dell'attuale domicilio comune \_\_\_\_\_  
Data d'inizio della coabitazione \_\_\_\_\_  
Figli comuni?  no  sì (accludere una copia del libretto di famiglia)

### Condizioni regolamentari

Il diritto a una rendita di partner superstite sussiste se, al momento del decesso:

- i partner formano un'unione domestica simile al matrimonio e vivono insieme senza interruzione durante i cinque anni immediatamente precedenti il decesso della persona assicurata oppure vivono insieme e hanno almeno un figlio in comune a carico,
- i due partner non sono né sposati né imparentati (ai sensi dell'articolo 95 CC),
- i due partner non sono registrati secondo la LUD,
- il partner superstite non percepisce alcuna rendita di coniuge o di partner da un precedente matrimonio o da una precedente unione domestica,
- questa dichiarazione è stata debitamente compilata e firmata dai partner e inviata alla fondazione prima del decesso della persona assicurata.

La fondazione esaminerà il diritto alle prestazioni soltanto dopo il decesso della persona assicurata. Spetta al partner superstite provare che tutti i requisiti sono soddisfatti al momento del decesso.

La persona assicurata si impegna a notificare immediatamente alla fondazione la fine dell'unione domestica e della coabitazione con il suddetto partner.

**Luogo e data:**

**Firma della persona assicurata:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Luogo e data:**

**Firma del partner:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_