

Designazione del beneficiario della prestazione legale in caso di decesso

Il/La sottoscritto/a, assicurato/a presso Aevum Fondo Pensione, nomina in qualità di beneficiario ai sensi delle relative disposizioni regolamentari il soggetto indicato di seguito e dichiara altresì che il beneficiario designato soddisfa “in modo sostanziale” i requisiti per il sostegno (cfr. artt. 63, 64 cpv. 2 e 65 del Regolamento di Aevum Fondo Pensione):

Dati della persona assicurata presso Aevum Fondo Pensione:

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Via	<input type="text"/>	NPA/Località	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/>	N° AVS	<input type="text"/>

Dati personali del beneficiario:

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Via	<input type="text"/>	NPA/Località	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/>	N° AVS	<input type="text"/>

Relazione con il beneficiario (ad es., partner):

Questo particolare diritto si applica solo fintantoché e nella misura in cui, alla data del decesso dell'assicurato/a, non vi sia un beneficiario più qualificato secondo le disposizioni regolamentari in materia.

Luogo/Data: _____

Luogo/Data: _____

Firma dell'assicurato/a:

Firma del beneficiario:
