



→ Inviare il modulo debitamente compilato e firmato e i documenti necessari a:

Fondazione istituto collettore LPP
Conti di libero passaggio
Casella postale
8050 Zurigo

POFICHBEXXX (SWIFT)
CH50 0900 0000 8001 30227 (IBAN)

www.chaeis.ch

+41 44 468 22 22 (Tel.)

Servizio telefonico (Lun.–Ven.)
08.00–12.00/13.30–17.00

Notifica Decesso

Nota: Si prega di compilare il modulo elettronicamente

Indirizzo per la corrispondenza (nome e indirizzo del notificante)

Cognome:

Nome:

Via, n.:

NPA, località, stato:

Dati personali del titolare deceduto del conto

N. conto di libero passaggio (se noto):

Cognome:

Nome:

Via, n.:

NPA, località, stato:

Data di nascita: Sesso: m f

N. AVS:

Stato civile: celibe/nubile
 coniugato/a – unione domestica registrata dal (data):
 divorziato/a – unione domestica sciolta dal (data):
 vedovo/a dal (data):

Stati civili precedenti:

Stato civile: dal (data): al (data):

Stato civile: dal (data): al (data):

Stato civile: dal (data): al (data):

Documenti necessari

Per poter elaborare la sua notifica la preghiamo di inviarci inoltre i seguenti documenti:

- copia dell'atto di morte
- copia del libretto di famiglia aggiornato o dell'atto di famiglia
- copia del certificato ereditario oppure (in caso di rinuncia all'eredità) elenco ufficiale degli eredi
- polizza(e) di versamento dell'avente/degli aventi diritto
- dati dei beneficiari (vedere i moduli seguenti)

Qualora fossero necessari altri documenti o indicazioni, ci metteremo in contatto con voi.

Dati del beneficiario 1**Compilare questa parte per ciascun beneficiario**Relazione di parentela
con il titolare:

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Via, n.:

NPA, località, stato:

Tel.:

E-mail:

Al momento del pagamento la mia residenza principale si trova:

in Svizzera

all'estero

Dati dell'ufficio di
pagamento:

Conto bancario

Conto postale

Numero di conto:

Nome della banca:

Via, n.:

NPA, località:

IBAN:

SWIFT/BIC:

Conto intestato a:

Cognome, nome:

Via, n.:

NPA, località, stato:

In qualità di beneficiario confermo con la mia firma che le indicazioni sono complete e veritiere.

Luogo, data:

Firma:

Dati del beneficiario 2**Compilare questa parte per ciascun beneficiario**Relazione di parentela
con il titolare:

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Via, n.:

NPA, località, stato:

Tel.:

E-mail:

Al momento del pagamento la mia residenza principale si trova:

in Svizzera

all'estero

Dati dell'ufficio di
pagamento:

Conto bancario

Conto postale

Numero di conto:

Nome della banca:

Via, n.:

NPA, località:

IBAN:

SWIFT/BIC:

Conto intestato a:

Cognome, nome:

Via, n.:

NPA, località, stato:

In qualità di beneficiario confermo con la mia firma che le indicazioni sono complete e veritiere.

Luogo, data:

Firma:

Dati del beneficiario 3
Compilare questa parte per ciascun beneficiario

Relazione di parentela
con il titolare:

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Via, n.:

NPA, località, stato:

Tel.:

E-mail:

Al momento del pagamento la mia residenza principale si trova:

in Svizzera all'estero

Dati dell'ufficio di
pagamento:

Conto bancario Conto postale

Numero di conto:

Nome della banca:

Via, n.:

NPA, località:

IBAN:

SWIFT/BIC:

Conto intestato a: Cognome, nome:

Via, n.:

NPA, località, stato:

In qualità di beneficiario confermo con la mia firma che le indicazioni sono complete e veritiere.

Luogo, data: Firma: