

Questionario sullo stato di salute

per le assicurazioni complementari Top & Plus e persone di condizione indipendente

Sono dipendente indipendente

Numero di conteggio:

Indirizzo dell'azienda:

Data d'entrata in servizio presso il datore di lavoro:

Inizio dell'assicurazione:

Piano di previdenza:

Data di nascita (giorno, mese, anno):

Numero AVS:

Cognome, Nome:

Indirizzo privato:

1. Gode di buona salute? Sì No
2. È in possesso della piena capacità lavorativa? Sì No
3. Sussistono postumi da infortunio o un handicap dalla nascita? Sì No

Se sì, quali o quale?

4. Negli ultimi 5 anni prima dell'inizio dell'assicurazione la sua capacità lavorativa è stata ridotta per un periodo superiore a 3 settimane per motivi di salute? O sussiste attualmente una menomazione della salute? Sì No

Se sì, per quale motivo o quale?

5. Attualmente sta seguendo un trattamento o controllo presso un medico, psicoterapista o chiropratico? Sì No
6. Assume regolarmente dei medicinali? Sì No

Se sì, quali?

Dose:

7. Riceve prestazioni dell'AI, dell'AM, dell'AINF, della PP, di un'assicurazione sociale straniera o di un'altra assicurazione? Ha presentato una richiesta per ricevere delle prestazioni? Sì No

Se sì, da chi?

Per quale grado d'invalidità?

%

Importo in CHF:

8. Chiunque, mediante indicazioni inveritiere o incomplete, oppure in altro modo, ottiene per sé o per altri dall'istituto di previdenza o dal fondo di garanzia una prestazione che non gli spetta, sarà punito (art. 76 LPP).

9. La persona da assicurare deve fornire informazioni in merito alle proprie condizioni di salute. La Cassa pensione GastroSocial può inoltre ordinare un esame presso un medico di fiducia da lei designato. Se dall'esame risulta un rischio più elevato, la Cassa pensione GastroSocial può porre una o più riserve e rifiutare l'ammissione all'assicurazione complementare. Gli indipendenti con un rischio di salute elevato non saranno ammessi. Una riserva o l'esclusione può inoltre essere posta successivamente nel caso in cui risultasse che la persona da assicurare ha fornito comunicazioni inesatte o taciuto un fatto rilevante che conosceva o doveva conoscere. Un'eventuale riserva può essere applicata soltanto alla parte sovraobbligatoria della previdenza. I motivi e la durata della riserva saranno notificati per iscritto alla persona da assicurare. Una riserva è applicabile al massimo per 5 anni.

Dichiaro di aver risposto in modo veritiero alle domande da 1 a 7 e di aver preso atto di quanto esposto ai punti 8 e 9.

Luogo e data

Firma della persona da assicurare