

Clausola beneficiaria

Annuncio secondo l'art. 11.4 del regolamento

Se una persona assicurata o il beneficiario di una rendita d'invalidità muore prima di raggiungere l'età ordinaria di pensionamento e prima di ricevere una prestazione di vecchiaia e se non è dovuta una rendita per partner o una corrispondente indennità, viene pagato il capitale in caso di decesso. Vi hanno diritto, a prescindere dal diritto successorio, i beneficiari conformemente all'art. 11.4.2 del regolamento.

Tramite la clausola beneficiaria, la persona assicurata può:

- designare come beneficiario le persone del gruppo 1 al sostentamento delle quali essa ha provveduto in misura notevole;
- modificare l'ordine dei beneficiari all'interno del gruppo 2. Il diritto sussiste soltanto se la persona defunta non lascia beneficiari del gruppo 1;
- stabilire per iscritto, in caso di più di un beneficiario all'interno del gruppo 1 o del gruppo 2, le loro quote, altrimenti la ripartizione avviene pro capite in base al regolamento.

Gruppo 1

- a) Persone fisiche, al cui sostentamento l'assicurato ha provveduto in misura notevole, a condizione che quando era in vita l'assicurato abbia inoltrato alla Cassa pensione GastroSocial una clausola beneficiaria scritta, in loro mancanza

Gruppo 2

- b) i figli della persona defunta, in loro mancanza
c) genitori

Persona assicurata

Numero AVS:

Cognome, Nome:

Via, Numero:

NPA, Località:

Stato civile:

Telefono:

E-Mail:

Gruppo 1 – Designazione dei beneficiari:

Tramite una clausola beneficiaria scritta la persona assicurata può designare come beneficiari le persone al sostentamento delle quali essa provvede in misura notevole.

Beneficiario 1:

Numero AVS:

Cognome, Nome:

Via, Numero:

NPA, Località:

Stato civile:

Data di nascita:

Grado di parentela/rapporto:

Beneficiario 2:

Numero AVS:

Cognome, Nome:

Via, Numero:

NPA, Località:

Stato civile:

Data di nascita:

Grado di parentela/rapporto:

Nota:

- La persona assicurata prende atto che eventuali figli/genitori non ricevono alcun capitale in caso di decesso, se i beneficiari ai sensi dell'art. 11.4.2 lett. a del regolamento sono ancora in vita al momento del suo decesso.
- Per designare come beneficiario un partner convivente, si prega di utilizzare il modulo «Partner convivente» sul nostro sito web.

Definire per iscritto le quote in caso di diverse persone beneficiarie

In caso di più di un beneficiario all'interno del gruppo 1 o del gruppo 2, la persona assicurata può stabilire per iscritto le loro quote, altrimenti la ripartizione avviene pro capite in base al regolamento.

Quote in percentuale:

Persona beneficiaria 1: _____ %

Persona beneficiaria 2: _____ %

Desidero una ripartizione delle quote pro capite in base al regolamento.

Gruppo 2 – Modifica dell'ordine dei beneficiari

La persona assicurata può modificare l'ordine dei beneficiari all'interno del gruppo 2. Il diritto sussiste soltanto se la persona defunta non lascia beneficiari del gruppo 1.

Desidero definire l'ordine degli aventi diritto del gruppo 2 nel modo seguente:

1. Aventi diritto:

Figli

Genitori

2. Aventi diritto:

Figli

Genitori

Desidero l'ordine in base al regolamento.

Definire per iscritto le quote in caso di diverse persone beneficiarie

In caso di più di un beneficiario all'interno del gruppo 2 (più figli e presenza di entrambi i genitori), la persona assicurata può stabilire per iscritto le loro quote, altrimenti la ripartizione avviene pro capite in base al regolamento.

Quote in percentuale (si prega di compilare la tabella)

Cognome, Nome	Grado di parentela/rapporto	Data di nascita	Numero AVS	Quote in %

Desidero una ripartizione delle quote pro capite in base al regolamento.

La persona assicurata prende atto che per la validità della presente dichiarazione non sono determinanti le attuali condizioni o le attuali disposizioni regolamentari e legali, bensì quelle applicabili al momento del decesso. La verifica del diritto alle prestazioni avviene soltanto dopo il decesso della persona assicurata. La persona beneficiaria deve comprovare che soddisfa le condizioni per il diritto alle prestazioni.

Luogo e data

Firma della persona assicurata