

## Comunicazione di convivenza

Regolamento di previdenza art. 27: Rendita per partner conviventi

Importanti spiegazioni su questo argomento sono contenute nel nostro «Foglio informativo Convivenza/Capitale di decesso/Capitale di decesso supplementare»

---

### Indicazioni sulla persona assicurata

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ NPA, località \_\_\_\_\_  
N. AS \_\_\_\_\_ Datore di lavoro \_\_\_\_\_

---

### Indicazioni sulla convivente/sul convivente

In base all'art. 27 del Regolamento di previdenza di Profond desidero che, in caso del mio decesso, la rendita per partner conviventi sia versata alla mia convivente/al mio convivente:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ NPA, località \_\_\_\_\_  
Data di nascita [ \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ ] Nazione \_\_\_\_\_

---

### Conferma

Prendo atto che Profond è autorizzato a richiedere, quale comprova dell'adempimento delle disposizioni regolamentari e legali, ulteriori documenti (per es. certificato di domicilio ufficiale, contratto di convivenza, ecc.).

---

Luogo, data

---

Firma della persona assicurata

---