



# tellico

Previdenza. Banca. Immobili.

**Tellico Pensionsinvest**

Bahnhofstrasse 4

Postfach 713

CH-6431 Schwyz

t +41 58 442 61 00

pensionsinvest@tellico.ch

tellico.ch

## Dichiarazione di partnerariato/Contratto per obblighi di sostentamento

**Datore di lavoro**  **n° contratto**

### L'assicurata/o

Signor  Signora

Cognome  Nome

Via  NPA, Località

Stato civile  n° assicurato

Se sposato, nome del coniuge

Questa convenzione/questo contratto è stata/o stipulata/o tra le seguenti parti:

Persona assicurata  Data di nascita

e

Persona beneficiaria  Data di nascita

Stato civile

Quale rapporto esiste tra la «persona assicurata» e la «persona beneficiaria»?

Partner notificato  Altra persona Specificare

con abitazione in comune (indicare l'indirizzo) dal

con abitazione separata (indirizzo non necessario)

Indirizzo  NPA, Località

La «persona beneficiaria» è stata/é a carico in misura preponderante della «persona assicurata» (partecipazione ai costi per almeno il 50%)  Sì  No

Questa convenzione di partnerariato/Questo contratto per obblighi di sostentamento può essere stipulata/o quando l'assicurato è in vita, ma deve essere consegnata alla Tellico Pensionsinvest entro tre mesi dal decesso.

Luogo, data  Persona beneficiaria

Luogo, data  Persona assicurata

Copia del presente documento depositata presso. (p.e. avvocato, parenti, amici, banca, incarto personale presso il datore di lavoro)