

Fondazione di libero passaggio di UBS SA
Casella postale
CH-4002 Basilea

Versamento avere di libero passaggio causa decesso

A Dati relativi all'intestatario della previdenza deceduto¹

Cognome	Nome
Via, n.	
NPA, località	Paese
Data di nascita	Data del decesso
Stato civile	756. N° AVS

B Beneficiari

<input type="checkbox"/> Coniuge risp. partner registrato	Si prega di compilare pagina 2
<input type="checkbox"/> Figlio/Figli	Si prega di compilare le pagine 3 fino a 4
<input type="checkbox"/> Partner	Si prega di compilare pagina 5
<input type="checkbox"/> Genitori	Si prega di compilare le pagine 6 fino a 7
<input type="checkbox"/> Fratelli	Si prega di compilare le pagine 8 fino a 9
<input type="checkbox"/> Persona/e sostenuta/e / persona che deve provvedere al sostentamento di uno o più figli comuni	Si prega di compilare pagina 10

Indicazioni:

L'avere previdenziale non fa parte dell'asse ereditaria.

Eventuali quote del fondo d'investimento UBS (CH) Vitainvest vengono restituite non appena la Fondazione di libero passaggio viene a conoscenza del decesso dell'intestatario della previdenza.

Voglia assicurarsi che la presente domanda sia stata debitamente compilata, sottoscritta e corredata degli allegati necessari.

Coniuge risp. partner registrato

C Dati relativi al coniuge risp. al partner registrato dell'intestatario della previdenza deceduto

Cognome

Nome

Via, n.

NPA, località

Paese

Data di nascita

Data del matrimonio risp. data di registrazione dell'unione domestica

Sesso

756.

N° AVS

Telefono

La sua relazione di conto

Nome della banca

IBAN

Intestato a

Per pagamenti all'estero si prega di fornire istruzioni dettagliate per il pagamento (IBAN o SWIFT). Il versamento verrà effettuato in franchi svizzeri (CHF). Per l'aver previdenziale verrà emessa una notifica di prestazioni in capitale o detratta l'imposta alla fonte.

Allegati

- Copia del certificato relativo allo stato di famiglia registrato dell'intestatario della previdenza deceduto (rilasciato non oltre la data del decesso) o certificato di eredità
- Copia di un documento di identità con la firma del coniuge risp. del partner registrato

Firma

Luogo

Data

Firma del coniuge risp. del partner registrato

Nome

¹ La forma al singolare comprende anche quella al plurale, la forma al maschile anche quella al femminile.

Soltanto per uso interno della banca Controllo firma(e) / Firmato in mia presenza

Rif. UO

Visto

Figlio/Figli

D Dati relativi ai figli dell'intestatario della previdenza deceduto**Figlio 1**

Cognome

Nome

Via, n.

NPA, località

Paese

756.

Data di nascita

N° AVS

Sesso

Telefono

La sua relazione di conto

Nome della banca

IBAN

Intestato a

Per pagamenti all'estero si prega di fornire istruzioni dettagliate per il pagamento (IBAN o SWIFT). Il versamento verrà effettuato in franchi svizzeri (CHF). Per l'avere previdenziale verrà emessa una notifica di prestazioni in capitale o detratta l'imposta alla fonte.

Figlio 2

Cognome

Nome

Via, n.

NPA, località

Paese

756.

Data di nascita

N° AVS

Sesso

Telefono

La sua relazione di conto

Nome della banca

IBAN

Intestato a

Per pagamenti all'estero si prega di fornire istruzioni dettagliate per il pagamento (IBAN o SWIFT). Il versamento verrà effettuato in franchi svizzeri (CHF). Per l'avere previdenziale verrà emessa una notifica di prestazioni in capitale o detratta l'imposta alla fonte.

Allegati

- Copia del certificato relativo allo stato di famiglia registrato dell'intestatario della previdenza deceduto (rilasciato non oltre la data del decesso) o certificato di eredità
- Copia di un documento di identità di ciascun figlio
- Copia del documento comprovante la formazione per i figli tra i 18 e 25 anni, nel caso in cui fossero in formazione al momento del decesso

Firma/e

Luogo

Data

Firma figlio 1 (Beneficiario risp. rappresentante legale)

Nome

Luogo

Data

Firma figlio 2 (Beneficiario risp. rappresentante legale)

Nome

¹ La forma al singolare comprende anche quella al plurale, la forma al maschile anche quella al femminile.

Soltanto per uso interno della banca Controllo firma(e) / Firmato in mia presenza

Rif. UO

Visto

Partner

E Dati relativi al partner dell'intestatario della previdenza deceduto

Cognome

Nome

Via, n.

NPA, località

Paese

Data di nascita

Stato civile

Sesso

756.
N° AVS

Telefono

La sua relazione di conto

Nome della banca

IBAN

Intestato a

Per pagamenti all'estero si prega di fornire istruzioni dettagliate per il pagamento (IBAN o SWIFT). Il versamento verrà effettuato in franchi svizzeri (CHF). Per l'avere previdenziale verrà emessa una notifica di prestazioni in capitale o detratta l'imposta alla fonte.

Allegati

- Copia del certificato relativo allo stato di famiglia registrato dell'intestatario della previdenza deceduto (rilasciato non oltre la data del decesso) o certificato di eredità
- Copia di un documento di identità con la firma del partner
- Copia dell'attestato del comune di residenza degli ultimi cinque anni o copia del contratto di concubinato

Firma

Luogo

Data

Firma del partner

Nome

¹ La forma al singolare comprende anche quella al plurale, la forma al maschile anche quella al femminile.

Soltanto per uso interno della banca Controllo firma(e) / Firmato in mia presenza

Rif. UO

Visto

Genitori

F Dati relativi ai genitori dell'intestatario della previdenza deceduto**Madre**

Cognome

Nome

Via, n.

NPA, località

Paese

Data di nascita

Stato civile

Sesso

756.

N° AVS

Telefono**La sua relazione di conto**

Nome della banca

IBAN

Intestato a

Per pagamenti all'estero si prega di fornire istruzioni dettagliate per il pagamento (IBAN o SWIFT). Il versamento verrà effettuato in franchi svizzeri (CHF). Per l'aver previdenziale verrà emessa una notifica di prestazioni in capitale o detratta l'imposta alla fonte.

Padre

Cognome

Nome

Via, n.

NPA, località

Paese

Data di nascita

Stato civile

Sesso

756.

N° AVS

Telefono**La sua relazione di conto**

Nome della banca

IBAN

Intestato a

Per pagamenti all'estero si prega di fornire istruzioni dettagliate per il pagamento (IBAN o SWIFT). Il versamento verrà effettuato in franchi svizzeri (CHF). Per l'aver previdenziale verrà emessa una notifica di prestazioni in capitale o detratta l'imposta alla fonte.

Allegati

- Copia del certificato relativo allo stato di famiglia registrato dell'intestatario della previdenza deceduto (rilasciato non oltre la data del decesso) o certificato di eredità
- Copia dei documenti di identità della madre e del padre, firmate dal rispettivo titolare

Firma/e

Luogo

Data

Firma della madre

Nome

Luogo

Data

Firma del padre

Nome

¹ La forma al singolare comprende anche quella al plurale, la forma al maschile anche quella al femminile.

Soltanto per uso interno della banca Controllo firma(e) / Firmato in mia presenza

Rif. UO

Visto

Fratelli

G Dati relativi ai fratelli e sorelle dell'intestatario della previdenza deceduto**Fratello/ Sorella 1**

Cognome	Nome
Via, n.	
NPA, località	Paese
Data di nascita	Stato civile
Sesso	756. N° AVS
Telefono	

La sua relazione di conto

Nome della banca
IBAN
Intestato a

Per pagamenti all'estero si prega di fornire istruzioni dettagliate per il pagamento (IBAN o SWIFT). Il versamento verrà effettuato in franchi svizzeri (CHF). Per l'aver previdenziale verrà emessa una notifica di prestazioni in capitale o detratta l'imposta alla fonte.

Fratello/ Sorella 2

Cognome	Nome
Via, n.	
NPA, località	Paese
Data di nascita	Stato civile
Sesso	756. N° AVS
Telefono	

La sua relazione di conto

Nome della banca
IBAN
Intestato a

Per pagamenti all'estero si prega di fornire istruzioni dettagliate per il pagamento (IBAN o SWIFT). Il versamento verrà effettuato in franchi svizzeri (CHF). Per l'aver previdenziale verrà emessa una notifica di prestazioni in capitale o detratta l'imposta alla fonte.

Allegati

- Copia del certificato relativo allo stato di famiglia registrato dell'intestatario della previdenza deceduto (rilasciato non oltre la data del decesso) o certificato di eredità
- Copia del certificato relativo allo stato di famiglia registrato dei genitori o certificato di eredità
- Copia di un documento di identità di ogni fratello o sorella, con la firma del rispettivo titolare

Firma/e

Luogo

Data

Firma del fratello o della sorella 1

Nome

Luogo

Data

Firma del fratello o della sorella 2

Nome

¹ La forma al singolare comprende anche quella al plurale, la forma al maschile anche quella al femminile.

Soltanto per uso interno della banca Controllo firma(e) / Firmato in mia presenza

Rif. UO

Visto

Persona/e sostenuta/e risp. persona che deve provvedere al sostentamento di uno o più figli comuni

H Dati relativi alle persone sostenute dall'intestatario della previdenza deceduto / persona che deve provvedere al sostentamento di uno o più figli comuni

Cognome _____ Nome _____

Via, n. _____

NPA, località _____ Paese _____

Data di nascita _____ Stato civile _____

Sesso _____ N° AVS _____

Telefono _____

La sua relazione di conto

Nome della banca _____

IBAN _____

Intestato a _____

Per pagamenti all'estero si prega di fornire istruzioni dettagliate per il pagamento (IBAN o SWIFT). Il versamento verrà effettuato in franchi svizzeri (CHF). Per l'avere previdenziale verrà emessa una notifica di prestazioni in capitale o detratta l'imposta alla fonte.

Allegati

- Copia del certificato relativo allo stato di famiglia registrato dell'intestatario della previdenza deceduto (rilasciato non oltre la data del decesso) o certificato di eredità
- Copia del giustificativo comprovante l'avvenuta deduzione fiscale per il suo sostentamento o di un altro attestato corrispondente
- Copia di un documento di identità con la firma della persona sostenuta risp. della persona che provvede al sostentamento

Firma

Luogo _____ Data _____ Firma della persona/e sostenuta/e risp. della persona che provvede al sostentamento _____

Nome _____

¹ La forma al singolare comprende anche quella al plurale, la forma al maschile anche quella al femminile.

Soltanto per uso interno della banca Controllo firma(e) / Firmato in mia presenza