



Designazione individuale dei beneficiari nella previdenza vincolata (3a)

Polizza n.

Contraente

Nome e cognome

Data di nascita

Via e numero civico

NPA e località

Raggiungibile per chiarimenti al n. tel.

- a) Le prestazioni assicurative in caso di vita o in caso d'incapacità di guadagno vengono versate al contraente. Questa parte della clausola non può essere modificata.
- b) Le prestazioni in caso di decesso vengono versate al coniuge/convivente registrato della persona assicurata. Se al momento del decesso la persona assicurata non era o non era più sposata/in unione domestica registrata, la prestazione assicurata viene ripartita in parti uguali tra i beneficiari elencati qui di seguito:
- i discendenti diretti nonché
 - le persone fisiche al cui sostentamento la persona defunta ha provveduto in modo considerevole oppure
 - la persona che ha convissuto ininterrottamente con quest'ultima durante i 5 anni precedenti il decesso o deve provvedere al sostentamento di uno o più figli comuni.

La designazione del coniuge/convivente registrato quale beneficiario non può essere modificata. Fra le altre persone sotto la lettera b), il contraente può designare uno o più beneficiari e stabilirne l'ordine e le quote.

Beneficiari: Indicare **cognome, nome, data di nascita** (indirizzo e luogo di appartenenza sono facoltativi) e **la relazione con lo stipulante**.

- c) Nel caso in cui al decesso della persona assicurata mancassero i beneficiari elencati alla lettera b), il diritto alla prestazione assicurata spetta a
- i genitori, in loro mancanza
 - i fratelli e le sorelle, in loro mancanza
 - gli altri eredi della persona assicurata.

Il contraente può stabilire l'ordine e la quota dei beneficiari. La persona convivente che non soddisfa le condizioni di cui alla lettera b) può essere designata come beneficiario alla lettera c), purché sia stata istituita come erede mediante testamento o contratto successorio.

Beneficiari: Indicare **cognome, nome, data di nascita** (indirizzo e luogo di appartenenza sono facoltativi) e **la relazione con lo stipulante**.

Luogo e data

Firma del contraente

Per minorenni o persone sottoposte a
curatela:
consenso del/della rappresentante legale