

Convivenza

fra la persona assicurata

Cognome	Nome	Numero SVN
_____	_____	_____
Indirizzo	NPA e località	Stato civile
_____	_____	_____

e il suo/la sua partner

Cognome	Nome	Numero SVN
_____	_____	_____
Indirizzo	NPA e località	Stato civile
_____	_____	_____

Scopo della presente convenzione è tutelare eventuali diritti per superstiti che il regolamento di previdenza della fondazione accorda a determinate condizioni al/alla partner convivente superstite della persona assicurata.

Le parti s'impegnano a garantirsi reciproco sostentamento personale e finanziario per la durata del loro rapporto di convivenza nella stessa economia domestica. Ciascuna parte sopprime, nei limiti delle sue possibilità, ai bisogni vitali, inclusi i costi per l'economia domestica condivisa. In caso di prestazione, la fondazione è autorizzata a verificare il diritto alle prestazioni in base all'effettiva situazione contingente.

La presente convenzione deve pervenire alla fondazione quando la persona assicurata è in vita. Eventuali modifiche della situazione descritta nella convenzione vanno comunicate per iscritto alla fondazione.

Località e data

Firma della persona assicurata

Località e data

Firma del/della partner convivente