

Notifica in caso di decesso

Azienda _____
N. contratto _____
Piano _____

Cognome _____ Nome _____
Via/n. _____ NPA/luogo _____
N. di assicurazione 0756. _____ Data di nascita _____
Telefono _____ E-mail _____

1. Giorno del decesso _____

2. Motivo _____

3. Malattia

Prima del decesso, l'assicurato era inabile al guadagno? sì no

Se sì, a partire da che data? _____

4. Infortunio

Assicurazione infortuni competente _____

Infortunio notificato il _____

Pagamento del salario da parte dell'azienda fino al _____

5. Persona di contatto (coniuge, convivente)

Cognome _____ Nome _____
Via/n. _____ NPA/luogo _____
Telefono _____ E-mail _____
Data di nascita del coniuge, convivente _____

I seguenti documenti sono necessari a sostegno del diritto alle prestazioni:

6. Copia del certificato di morte (modulo 2.2.2 dello stato civile)

7. Copia del certificato dello stato civile registrato (modulo 7.3 dello stato civile)

- Per i figli di età superiore ai 18 anni occorre comprovare che stanno ancora effettuando la formazione
- Certificato ereditario (se la persona assicurata non era coniugata al momento del decesso)
- Rapporto medico (compilato dal medico che ha prestato le ultime cure alla persona deceduta o che ne ha constatato il decesso)

8. Conferma della causa del decesso malattia, infortunio, suicidio

Se la persona assicurata al momento del decesso era divorziata/in unione registrata sciolta giudizialmente, si richiede inoltre

- Copia della sentenza di divorzio/sentenza del tribunale e prova dell'ultimo pagamento degli alimenti
- Disposizione dell'AVS/AI o di altre assicurazioni sociali sul pagamento di una prestazione

Se la persona assicurata è deceduta in seguito a un infortunio, si richiede inoltre

- Decisione di assegnazione della rendita dell'assicurazione contro gli infortuni (LAINF) e dell'AVS

Luogo e data

Azienda (timbro e firma)