

## Comunicato unione domestica (concubinato)

---

*La forma maschile comprende anche quella femminile e la forma singolare quella plurale. Si prega di apporre una crocetta nella casella corrispondente e di compilarla. È obbligatorio indicare tutti i dati. Non sono ammesse cancellazioni né l'applicazione di correttore liquido.*

Il sottoscritto, intestatario della previdenza, comunica di vivere in unione domestica (concubinato).

### Generalità

N. di conto

Signora  Signor

Cognome

Nome

Data di nascita

Via

NPA, località

Telefono 1

Telefono 2

Indirizzo e-mail

Nazionalità (una o più)

N. AVS

### Stato civile

Nubile / celibe

Divorziato

dal (data)

In unione domestica registrata sciolta

dal (data)

Vedovo del coniuge / partner registrato

dal (data)

Coniugato / in unione domestica registrata (si prega di compilare le voci sottostanti)

• Data di contrazione del matrimonio / registrazione dell'unione domestica \_\_\_\_\_

• Cognome e nome del coniuge / partner registrato \_\_\_\_\_

• Data di nascita del coniuge / partner registrato \_\_\_\_\_

• Sesso del coniuge / partner registrato

donna  uomo

### Dati sull'unione domestica (concubinato)

In ottemperanza alle disposizioni di legge e regolamentari, in caso di morte dell'intestatario della previdenza l'esistenza di un'unione domestica ovvero di un partner convivente viene tenuta in considerazione

- qualora l'intestatario della previdenza abbia intrapreso una relazione di concubinato consolidata con il partner e
- purché, alla data della sua morte, egli abbia convissuto ininterrottamente per cinque anni in un'unione domestica con il proprio partner.

Data di costituzione dell'unione domestica \_\_\_\_\_

Cognome e nome del partner convivente \_\_\_\_\_

Data di nascita del partner convivente \_\_\_\_\_

Sesso del partner convivente

donna  uomo

L'intestatario della previdenza conferma l'esattezza dei suddetti dati. Se si cambia istituto di previdenza è necessario comunicare nuovamente l'unione domestica. L'intestatario della previdenza prende atto che la valutazione definitiva può avvenire solo dopo la sua morte e conformemente alle disposizioni di legge e regolamentari.

**Si applica il diritto svizzero. Luogo di adempimento e foro competente è Basilea.**

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma intestatario previdenza

Spedire a: Fondazione di previdenza Terzo della Banca WIR, casella postale, 4002 Basilea

*Spazio riservato alla fondazione:*

Eintragen und bestätigen. Visum: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_