

Notifica di decesso Vita Individuale

(Pilastro 3a e 3b)

Polizza No.

Informazioni sulla persona deceduta

Signore Signora

Nome	Via/No.
Cognome	Località
NPA	Causa del decesso
Data di nascita (giorno/mese/anno)	Data del decesso (giorno/mese/anno)

Stato civile

celibe/nubile sposato/a vedovo/a divorziato/a convivenza registrata convivenza

Vi preghiamo di accludere una copia del atto di morte 2.2.2 stabilito dallo stato civile.

Informazioni sulla persona di contatto

Signore Signora

Nome	Relazione con la persona deceduta
Cognome	Via/No.
NPA	Località
Telefono	E-mail

Desidero essere contattato/a tramite e-mail.

Esecutore/medici/consulente/tutori sono pregati di accludere la loro procura.

Protezione dei dati

La persona dichiarante prende atto del fatto che, in relazione alla liquidazione del sinistro e delle prestazioni, oltre che per altre finalità, la Zurigo Compagnia di Assicurazioni sulla Vita SA (Zurich Vita) tratta dati riferiti a persone fisiche (dati personali). Maggiori informazioni su tale trattamento sono consultabili nella Dichiarazione sulla protezione dei dati di Zurich. La presente Dichiarazione sulla protezione dei dati è consultabile all'indirizzo www.zurich.ch/it/protezione-dei-dati o può essere richiesta alla Zurigo Compagnia di Assicurazioni SA, Protezione dei dati, Casella postale, 8085 Zurigo, datenschutz@zurich.ch.

Zurich Vita si riserva il diritto di inviare a terzi i dati personali, compresi eventualmente quelli sullo stato di salute, in questo contesto e negli altri casi previsti dalla Dichiarazione sulla protezione dei dati.

La persona dichiarante si impegna a informare i terzi i cui dati personali vengono forniti a Zurich Vita in merito al trattamento dei loro dati personali da parte di Zurich.

