

Notifica di decesso

Assicurazione vita collettiva

1 Dati relativi al contratto

Nome datore di lavoro o istituto di previdenza

Numero di contratto

2 Informazioni sulla persona assicurata deceduta

Cognome

Nome

Via/n°

NPA/Luogo

Numero AVS

Stato civile: celibe/nubile coniugato/a vedovo/a divorziato/a unione domestica registrata unione domestica sciolta

Data di nascita (giorno/mese/anno)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data del decesso (giorno/mese/anno)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Causa del decesso: malattia infortunio

Sussisteva un'incapacità lavorativa o al guadagno di oltre tre mesi prima del decesso? Si No

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

3 Informazioni sulla persona di contatto

Cognome

Nome

Via/n°

NPA/Luogo

Rapporto con la persona deceduta

N° telefono

E-mail

4 Remarques

5 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.

Avete domande relative a questo formulario?

Il Servizio prestazioni Vita collettiva (telefono +41 44 629 08 85) è a vostra completa disposizione dal lunedì al venerdì, dalle ore 08.00 alle 17.00, per rispondere a tutte le vostre domande.

Zurigo Compagnia di Assicurazioni SA
Scanning BVG, Casella postale, 8085 Zurigo
www.zurich.ch

ZURICH  **ZURICH**  | I marchi riprodotti sono registrati al nome della Zurigo Compagnia di Assicurazioni SA in numerose giurisdizioni nel mondo.

La Zurigo Compagnia d'Assicurazioni SA è autorizzata ad assumersi tutti gli affari in nome e per conto della Zurigo Compagnia d'Assicurazioni sulla Vita SA.

ZH27279i-2311



 **ZURICH**®