

Ufficio previdenza

Via C. Ghiringhelli 7, 6501 Bellinzona
Tel. 091 814 40 61, previdenza@ipct.ch
www.ipct.ch

REVOCA NOTIFICA DI CONVIVENZA

per prestazioni in caso di decesso di persone non coniugate

Persona assicurata

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile	Telefono privato / e-mail
Via	NPA	Domicilio	N. AVS	N. Assicurato

Basi legali - Regolamento di previdenza dell'Istituto di previdenza del Cantone Ticino (Rlpct):

Art. 44 cpv. 1 *In caso di decesso di un assicurato in servizio senza diritto a prestazioni di reversibilità di cui agli art. 37, 38, 39, 40 e 41 del Rlpct è assegnata una prestazione in favore dei seguenti beneficiari:*

a) **al convivente non coniugato, nella misura in cui l'assicurato primario abbia notificato preventivamente la convivenza, ritenuto che l'avente diritto produca la relativa documentazione scritta, e che:**

- la convivenza sia durata ininterrottamente e con domicilio civile in comune per almeno 5 anni prima del decesso; o
- vi siano uno o più figli in comune che hanno diritto a una pensione per orfani ai sensi del Rlpct;

b) *in assenza di beneficiari di cui al punto a), i figli;*

c) *in assenza di beneficiari di cui ai punti a) e b), i genitori;*

d) *in assenza di beneficiari di cui ai punti a), b) e c), i fratelli e sorelle.*

Art. 44 cpv. 2 **Il capitale decesso** (...) corrisponde al **50% dell' avere di vecchiaia** (...) diminuito del valore attuale di eventuali pensioni per orfani (...).

In applicazione delle disposizioni regolamentari in vigore, la persona assicurata summenzionata richiede formalmente ad IPCT la REVOCA della precedente notifica di convivenza, affinché la persona precedentemente notificata come convivente venga stralciata quale beneficiaria delle prestazioni previste in caso di decesso.

Convivente da non più considerare

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile	Telefono privato / e-mail
Via	NPA	Domicilio	N. AVS	

Data inizio della convivenza	Data fine della convivenza (o data di revoca della notifica pur in costanza di convivenza)
------------------------------	---

Firma della persona assicurata:

Data: _____ Luogo: _____ Firma: _____

(riquadro per autentica della firma della persona assicurata)

A pagina 2 figurano importanti informazioni che la persona assicurata, apponendo la propria firma, conferma di avere letto e compreso.

INFORMAZIONI IMPORTANTI ALLEGATE ALLA RICHIESTA DI

REVOCA NOTIFICA DI CONVIVENZA

per prestazioni in caso di decesso di persone non coniugate

Una precedente notifica di convivenza può venire revocata in ogni momento unilateralmente dalla persona assicurata mediante questo apposito modulo di revoca messo a disposizione da IPCT o forma equivalente.

La revoca è ammessa pur in costanza di convivenza, non è subordinata alla fine dello stato di convivenza.

Con la revoca, la persona in precedenza notificata come convivente non fa più parte della cerchia dei beneficiari di prestazioni in caso di decesso di assicurati/e attivi/e, indipendentemente dalla fine o dal mantenimento dello stato di convivenza.

Anche in assenza di una revoca formale di una precedente convivenza tramite il presente modulo, ogni eventuale futura notifica di convivenza diversa dalla precedente sostituirà automaticamente tale precedente notifica facendone decadere automaticamente i suoi contenuti.

La revoca di convivenza debitamente compilata ed **autenticata** (da un notaio o presso il Comune di domicilio) è da inviare **in originale** per posta a:

Istituto di previdenza del Cantone Ticino, Via C. Ghiringhelli 7, 6501 Bellinzona