

Dichiarazione dei beneficiari EGK-DII



Beneficiari contrattuali ai sensi dell'art. 7.1 CGA DII

Beneficiari in caso di decesso

Mediante comunicazione scritta all'EGK la persona assicurata può designare beneficiari ovvero escludere aventi diritto in deroga alla regolamentazione che segue. Tale dichiarazione può essere revocata o modificata in qualsiasi momento mediante comunicazione scritta all'EGK. In mancanza di una designazione particolare vengono considerati beneficiari in ordine successivo ed esclusivamente:

- il coniuge o il partner registrato,
- i figli, i figliastri o i figli adottivi,
- i genitori,
- i nonni,
- i fratelli e le sorelle e i loro figli
conformemente al diritto di successione.

Se non sussistono aventi diritto, la SOLIDA rimborserà unicamente le spese di funerale fino ad un massimo del 10% della somma assicurata per il caso di decesso, e comunque fino a concorrenza di CHF 10000.-.

Cognome / Nome

Indirizzo

NPA / località

La persona assicurata o il suo rappresentante legale designano i seguenti beneficiari:

- Beneficiari contrattuali ai sensi delle CGA DII, art. 7.1
- Beneficiari singolarmente designati

Richiedo che sia effettuata la seguente ripartizione tra le persone beneficiarie indicate sotto:

N. posizione* beneficiario/a	Tipo di relazione con il/la contraente**	Cognome, Nome	Data di nascita	Indirizzo, Paese	Quota * (in %)
1					

* Per ogni n. di posizione deve risultare sempre assegnato il 100% (totale delle singole quote).

Indicando una singola quota del 100% risulta che soltanto nel caso in cui venga a mancare tale beneficiario/a, le altre persone beneficiarie nelle posizioni successive avranno diritto in misura della quota a loro assegnata. In presenza di più beneficiari con il medesimo numero di posizione, questi partecipano contemporaneamente in base alla quota di loro competenza (< 100%). In assenza di indicazioni sulle quote, la prestazione sarà ripartita in parti uguali tra le persone beneficiarie aventi il medesimo numero di posizione.

** Esempi: partner convivente (in concubinato o non registrato), figlio, figlia ecc.

La presente dichiarazione può essere revocata o modificata in qualsiasi momento tramite comunicazione scritta alla EGK.

LUOGO, DATA

FIRMA DELLA PERSONA ASSICURATA O DEL SUO RAPPRESENTANTE LEGALE