

Contratto di sostentamento e convivenza fra partner

fra

il membro:

cognome

nome

data di nascita / n. AVS

stato civile:

via/n.

NPA/domicilio:

e

i/la partner convivente:

cognome

nome

data di nascita / n. AVS

stato civile:

via/n.

NPA/domicilio:

1. Scopo del presente contratto è garantire eventuali diritti a prestazioni per superstiti fornite da *comPlan*.
2. Le parti contraenti dichiarano espressamente di aver preso atto delle disposizioni del Regolamento in materia di prestazioni spettanti al partner e di accettare le pertinenti condizioni.
3. Le parti contraenti confermano unanimemente di non essere unite in matrimonio né vincolate da legami di parentela ai sensi dell'art. 95 CC, di convivere nella stessa economia domestica ininterrottamente dal(data) garantendo il reciproco sostentamento.
4. Il contratto di sostentamento dev'essere inoltrato a *comPlan* prima della morte del membro. Ogni modifica dei rapporti fra i partner va immediatamente comunicata a *comPlan*.
5. In caso di previdenza il partner avente diritto deve comprovare mediante i necessari documenti che sono adempiute le condizioni che il Regolamento prevede per il versamento delle prestazioni. *comPlan* è autorizzata a verificare, ai fini del diritto alle prestazioni, i rapporti esistenti al momento della morte del membro.

Località e data.....

Firma della persona assicurata

Firma del partner convivente

.....

.....

Il modulo debitamente compilato va inviato a:

***comPlan*, Stadtbachstrasse 36, 3012 Berna**