

**PERSONALVORSORGESTIFTUNG DER
FELDSCHLÖSSCHEN-GETRÄNKEGRUPPE**

**CONTRATTO DI CONVIVENZA
(ai fini di una rendita per convivente)**

tra

Assicurato/a

Cognome

Nome

Data di nascita

Stato civile

Luogo di attinenza

Nazionalità

Indirizzo

e

Convivente

Cognome

Nome

Data di nascita

Stato civile

Luogo di attinenza

Nazionalità

Indirizzo

1. Scopo del presente contratto è la tutela di un eventuale diritto a una rendita per convivente a favore del partner superstite di una persona assicurata a fini previdenziali o già beneficiaria di una rendita, a condizione che risultino soddisfatti i presupposti previsti dagli art. 4.5. del regolamento della "Personalvorsorgestiftung der Feldschlösschen-Getränkegruppe". La Fondazione determina se il/la convivente superstite ha diritto alle prestazioni solo dopo il decesso della persona assicurata, sulla base della relazione effettivamente intercorrente in quel momento tra le parti.
2. Le parti dichiarano di avere preso conoscenza del regolamento della "Personalvorsorgestiftung der Feldschlösschen-Getränkegruppe" (in vigore dal 1.1.1998 e modificato per l'ultima volta il 1.1.2020) e del "Promemoria sul diritto alla rendita per convivente" del 1.1.2020 – che formano

parte integrante del contratto – e riconoscono espressamente la validità delle disposizioni in essi contenute.

3. Le parti dichiarano di costituire un'unione domestica comune dal e di aver convissuto ininterrottamente a partire da tale data.
4. L'assicurato/a si impegna a far pervenire il contratto in originale alla "Personalvorsorgestiftung der Feldschlösschen-Getränkegruppe" e a comunicare tempestivamente ogni modifica delle circostanze in esso riportate.
5. Con la loro firma le parti confermano la correttezza delle indicazioni fornite e prendono atto che false dichiarazioni o omesse comunicazioni di eventuali modifiche delle circostanze riportate nel contratto possono avere conseguenze penali.

Luogo e data

Firme:

Assicurato/a

Convivente

Inviare il presente contratto compilato e sottoscritto in duplice copia a:
Personalvorsorgestiftung der Feldschlösschen-Getränkegruppe, Postfach, 4310 Rheinfelden

Per presa conoscenza:

Luogo e data

**Personalvorsorgestiftung der
Feldschlösschen-Getränkegruppe**