Domanda di prestazioni d'invalidità: dati personali

Cognome _____ Nome _____
Indirizzo _____
Data di nascita _____ N. AVS _____
Numero d'assicurato _____ Tel. mobile _____
Stato civile _____ dal _____

1. Indirizzo e scadenza per l'inoltro della domanda

Si prega di compilare, firmare e restituire il presente modulo entro 30 giorni al seguente indirizzo:

Migros-Pensionskasse, Scan Center Versicherung, Postfach, 8010 Zürich

2. Rendita per figli d'invalidi

Figli che non hanno ancora 18 anni o che sono in formazione e non hanno ancora 25 anni:

Cognome	Nome	N. AVS	Data di nascita	Genere	
_____	_____	_____	_____	☐ f	☐ m
_____	_____	_____	_____	☐ f	☐ m
_____	_____	_____	_____	☐ f	☐ m
_____	_____	_____	_____	☐ f	☐ m

Voglia tenere presenti i documenti da presentare al punto 4.

3. Indirizzo per il pagamento

IBAN _____

Tenga presente che il conto deve essere intestato a lei.

In caso di pagamenti all'estero abbiamo bisogno delle seguenti informazioni: nome e indirizzo della banca, numero di conto, valuta (EUR/CHF/xxx), BIC (Bank Identifier Code).

4. Allegati

Per la riscossione di prestazioni d'invalidità:

- copia del progetto di decisione dell'Assicurazione federale per l'invalidità (assegnazione della rendita)
- copia della decisione dell'Assicurazione federale per l'invalidità (rendita federale AI)
- in caso di infortunio: copia della decisione dell'assicurazione contro gli infortuni (rendita d'invalidità dell'assicurazione contro gli infortuni)

Per la riscossione di rendite per figli d'invalidi:

- certificato di nascita o estratto del registro di famiglia
- attestato di formazione per figli a partire dai 18 fino ai 25 anni

5. Firma

Data

Firma della persona assicurata