

CERTIFICATO DI VITA

AVENTE DIRITTO

Cognome			
Nome			
Via			
CAP / località			
Numero di telefono			
Nato(a) il			
Stato civile	sposato	celibe	divorziato
	vedovo	unione domestica registrata	
Se del caso, data di decesso			
Firma			

UNICAMENTE PER VEDOVE E VEDOVI

È di nuovo sposata(o)?	sì, dal	no
------------------------	---------	----

CONIUGE DELL'AVENTE DIRITTO

Cognome
Nome
Nato(a) il
Se del caso, data di decesso

Implenia Vorsorge
Bahnhofstrasse 24
CH-5001 Aarau

CERTIFICATO DI VITA

ATTESTATO UFFICIALE

L'autorità sottoscritta attesta l'autenticità delle informazioni concernenti i dati anagrafici delle persone summenzionate

Ufficiale in carico

Cognome

Nome

Numero di telefono

Luogo e data

Autenticazione dell'autorità competente

Si prega di inviare il modulo debitamente compilato e firmato all'indirizzo sotto.