

## Modulo

# Richiesta di rendita per orfani

### Dati defunto/a

Cognome

.....

Nome

.....

Data di nascita

.....

Numero di assicurazione sociale

.....

### Dati della persona di contatto

E-mail per chiarimenti

.....

Numero di telefono per chiarimenti

.....

### Dati sul figlio

Cognome

.....

Nome

.....

Data di nascita

.....

Numero di assicurazione sociale

.....

Via/no./aggiunta

.....

CAP/Località (paese)

.....

### Indirizzo di pagamento

se il figlio/la figlia ha tra  
18 e 25 anni

Banca

.....

CAP/Località (paese)

.....

IBAN (conto bancario o postale)

.....

SWIFT/BIC  
(obbligatorio per le banche all'estero)

.....

Titolare del conto

.....

**Conferma**

Il sottoscritto/la sottoscritta conferma la completezza e l'esattezza dei dati forniti su questo modulo.

Cognome

Nome

.....

.....

In quale rapporto era con la persona defunta?

.....

Luogo, data

Firma

.....

.....

**Attestati da  
inviare**

è sufficiente una copia

- certificato di famiglia o atto di nascita
- per figli maggiori di 18 anni anche conferma attuale di formazione