

DOMANDA DI ASSEGNI IN CASO DI MORTE

Regolamento (CEE) n° 1408/71: articolo 65  
Regolamento (CEE) n° 574/72, articolo 78

Il modulo deve essere compilato in stampatello, utilizzando unicamente le apposite linee tratteggiate. È costituito da 3 pagine.

|     |   |                                 |
|-----|---|---------------------------------|
| 1.  | Il sottoscritto   |                                 |
| 1.1 | Cognome(i) <sup>(2)</sup> :                                   | Cognome da nubile (se diverso): |
| 1.2 | Nome(i):  | Data di nascita:                |
| 1.3 | Numero di identificazione personale:                          |                                 |
| 1.4 | Istituzione presso la quale è assicurato <sup>(3) (4)</sup> : |                                 |
| 1.5 | Rapporto di parentela con il/la deceduto/a:                   |                                 |
| 1.6 | Indirizzo:  |                                 |

2. chiede il beneficio di un assegno per il decesso della seguente persona <sup>(5)</sup>

|     |  |  |
|-----|--|--|
| 3.  |  |  |
| 3.1 | Cognome(i):  | Cognome da nubile (se diverso):                |
| 3.2 | Nome:  | Data di nascita:                               |
| 3.3 | Numero di identificazione personale:   |  |
| 3.4 | Data del decesso:  |  |
| 3.5 | Causa del decesso:   |  |
|     | <input type="checkbox"/> malattia  | <input type="checkbox"/> incidente             |
|     | <input type="checkbox"/> malattia professionale                                    | <input type="checkbox"/> atto di terzi         |
|     |  | <input type="checkbox"/> infortunio sul lavoro |
|     |  | <input type="checkbox"/> altre cause           |
| 3.6 | Istituzione presso la quale il/la deceduto/a era assicurato/a <sup>(3) (4)</sup> : |  |

4. Il richiedente  era  non era a carico del/la deceduto/a
5. Il/la deceduto/a  era  non era a carico del richiedente
6. Il/la deceduto/a  era  non era alloggiato/a dietro compenso
- dalla persona che richiede l'assegno
- in un istituto del quale la persona che richiede l'assegno è gerente, membro del personale o residente <sup>(6)</sup>
7. Il richiedente  è  non è un impresario di pompe funebri o un agente o rappresentante di un impresario di pompe funebri <sup>(6) (7)</sup>
- Il richiedente  è  non è una persona giuridica di diritto privato che, in esecuzione di un contratto di assicurazione, ha assunto a suo carico una parte o la totalità delle spese <sup>(6)</sup>

8. Le spese funerarie ammontano a <sup>(8)</sup> .....; e sono state sostenute da .....

9. In allegato figurano i documenti seguenti: .....

10. Si prega di versare l'importo dovuto sul mio conto n. IBAN .....  
 presso ..... (codice BIC / SWIFT).....  
 in.....<sup>(9)</sup>
11. Data: .....
- 11.1 Firma: .....

### Istruzioni per il richiedente

a) Per beneficiare di un assegno di morte occorre presentare una domanda, utilizzando il presente modulo:

- all'istituzione di assicurazioni competente, oppure
- all'istituzione del luogo in cui vi trovate, che è:

in **Belgio**, la "mutualità" (fondo locale di assicurazione malattia);

nella **Repubblica ceca**, l'"Úřad práce" (ufficio del lavoro) del luogo di residenza o di permanenza;

in **Danimarca**, il ministero degli Interni e della sanità, Copenhagen;

in **Grecia**, l'ufficio locale dell'istituto di assicurazioni sociali (IKA);

in **Spagna**, la "Dirección Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social" (direzione provinciale dell'istituto nazionale della sicurezza sociale) del luogo di residenza;

in **Francia**, l'organismo che fornisce o fornirebbe le prestazioni in natura dell'assicurazione malattia;

in **Irlanda**, il "Department of social Welfare" (ministero della Previdenza sociale), Dublino;

in **Italia**, la sede provinciale dell'INAIL;

in **Lettonia**, il "Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūra" (ente statale di assicurazione sociale);

in **Lituania**, il "Savivaldybės socialinės paramos skyrius" (ufficio municipale di assistenza sociale) del luogo di residenza o di permanenza;

in **Lussemburgo**, l'"Union des caisses de maladie" (unione casse malattia);

in **Austria**, la "Gebietskrankenkasse" (cassa malattia regionale) competente per il luogo di residenza;

in **Polonia**, la "Zakład Ubezpieczeń Społecznych" (istituto di assicurazione sociale - ZUS), ufficio con competenza territoriale sul luogo di residenza o di permanenza o, per gli agricoltori, l'ufficio regionale competente del "Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego" (fondo di assicurazione sociale per l'agricoltura - KRUS), lo "Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji" (ufficio pensioni del ministero degli Affari interni e dell'amministrazione - organismo di collegamento per regimi particolari);

in **Portogallo**, per il territorio continentale: il "Centro Distrital de Solidariedade e Segurança Social" (centro distrettuale di solidarietà e sicurezza sociale) nel luogo di residenza; per **Madera**: il "Centro de Segurança Social da Madeira" (centro sicurezza sociale di Madera), Funchal; per le **Azzorre**: il "Centro de Prestações Pecuárias" (centro prestazioni in denaro) nel luogo di residenza;

in **Slovenia**, l'unità regionale competente dello "Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS)" (istituto assicurativo sanitario della Slovenia) nel luogo di residenza o di permanenza;

in **Slovacchia**, l'"Úřad práce, sociálnych vecí a rodiny" (ufficio del lavoro, degli affari sociali e della famiglia) nel luogo di residenza o di permanenza della persona deceduta;

in **Finlandia**, il "Kansaneläkelaitos" (istituto di sicurezza sociale), Helsinki;

in **Svezia**, il "Försäkringskassa" (ufficio della sicurezza sociale) del luogo di residenza o di permanenza;

in **Estonia**, il "Sotsiaalkindlustusamet" (comitato delle assicurazioni sociali), Tallinn;

in **Islanda**, il "Tryggingastofnun ríkisin" (istituto statale di sicurezza sociale), Reykjavik;

in **Liechtenstein**, l'ufficio di economia nazionale;

in **Norvegia**, il "lokale trygdekontor" (ufficio assicurativo locale) del luogo di residenza o di permanenza;

in **Svizzera**, l'"Institution commune LAMal - Istituzione comune LAMal - Gemeinsame Einrichtung KVG", Solothurn.

b) Alla domanda occorre allegare i seguenti documenti:

per il **Belgio**, copia del certificato di morte rilasciata dall'amministrazione comunale;

fatture quietanzate relative alle spese funerarie;

qualsiasi documento atto a comprovare il rapporto di parentela diretta o acquisita oppure, eventualmente, la convivenza con la persona deceduta;

per la **Danimarca**, certificato di morte;

leggere attentamente le «veileoning om ansøegning for begravelseshjælp» (istruzioni per richiesta di indennità in caso di morte) che verranno inviate in un secondo tempo;

per la **Grecia**, certificato di morte, libretto sanitario, tessere di assicurazione e, se del caso, fatture quietanzate relative alle spese funerarie;

per la **Spagna**, certificato di morte;

certificato comprovante il rapporto di parentela, oppure fatture quietanzate relative alle spese funerarie, ove il richiedente non abbia rapporti di parentela con la persona deceduta;

per la **Francia**, in ogni caso, certificato di morte della persona assicurata;

inoltre, a seconda dei casi:

— se si è il coniuge della persona assicurata, la "fiche familiale" (stato di famiglia);

— se si è un discendente della persona deceduta (figlio, figlia, nipote, ecc.) la "fiche familiale" (stato di famiglia) che attesti il rapporto di parentela con la persona deceduta;

— se si è un ascendente della persona deceduta (genitore, nonno, ecc.), la "fiche individuelle" (scheda individuale) dello stato civile;

— se si era a carico ad altro titolo, dichiarazione sull'onore attestante che si era totalmente, effettivamente e permanentemente a carico della persona deceduta;

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <i>per l'Irlanda,</i>        | <i>certificato di morte;<br/>se del caso, certificato di matrimonio;<br/>preventivo o saldo delle spese funerarie o ricevuta delle suddette spese, ove siano già state pagate;</i>   |
| <i>per l'Italia,</i>         | <i>certificato di morte;<br/>documento di iscrizione all'assicurazione;<br/>se del caso, stato di famiglia;</i>  |
| <i>per la Lettonia,</i>      | <i>certificato di morte;</i>   |
| <i>per la Lituania,</i>      | <i>certificato di morte;</i>   |
| <i>per il Lussemburgo,</i>   | <i>certificato di morte;<br/>fatture quietanzate relative alle spese funerarie;<br/>se del caso, certificato dell'amministrazione comunale attestante la coabitazione;</i>   |
| <i>per l'Austria,</i>        | <i>certificato di morte;<br/>fatture quietanzate relative alle spese funerarie;</i>  |
| <i>per la Polonia,</i>       | <i>certificato di morte, fatture originali delle spese funerarie, dichiarazione del richiedente attestante che non è stata concessa alcuna indennità analoga;</i>  |
| <i>per il Portogallo,</i>    | <i>certificato di morte e fatture quietanzate relative alle spese funerarie;</i>   |
| <i>per la Slovenia,</i>      | <i>per l'indennità funeraria: certificato di morte o documento attestante la registrazione del decesso della persona assicurata, originale della fattura relativa alle spese funerarie,<br/>per l'assegno di morte: certificato di morte o documento attestante la registrazione del decesso della persona assicurata;<br/>in caso di morte del coniuge - certificato di matrimonio;<br/>in caso di morte di uno dei genitori, il figlio deve presentare un certificato di nascita, certificato d'iscrizione alla scuola o all'università (se ha più di 18 anni);<br/>i richiedenti non assicurati come familiari della persona deceduta debbono presentare un idoneo documento attestante l'obbligo della persona deceduta di provvedere alle loro necessità fino alla sua morte;</i> |
| <i>per la Slovacchia,</i>    | <i>certificato di morte e fatture quietanzate relative alle spese funerarie;</i>   |
| <i>per l'Estonia,</i>        | <i>certificato di morte;<br/>ove il richiedente sia un impresario di pompe funebri, lettera dell'avvocato dell'avente diritto;<br/>se il decesso è avvenuto in territorio estone, al certificato di morte occorre allegare un certificato per la richiesta di indennità;</i>   |
| <i>per la Finlandia,</i>     | <i>certificato di morte;<br/>documenti che comprovino il rapporto con la persona deceduta;<br/>ove il richiedente sia un impresario di pompe funebri, lettera dell'avvocato dell'avente diritto;</i>   |
| <i>per la Svezia,</i>        | <i>certificato di morte;<br/>certificato attestante la causa del decesso;</i>  |
| <i>per il Liechtenstein,</i> | <i>certificato di morte;<br/>certificato attestante la causa del decesso;<br/>fatture quietanzate relative alle spese funerarie;</i>   |
| <i>per la Norvegia,</i>      | <i>certificato di morte.</i>   |

#### NOTE

- (1) Sigla del paese dell'istituzione che compila il modulo: BE = Belgio; CZ = Repubblica ceca; DK = Danimarca; DE = Germania; EE = Estonia; GR = Grecia; ES = Spagna; FR = Francia; IE = Irlanda; IT = Italia; CY = Cipro; LV = Lettonia; LT = Lituania; LU = Lussemburgo; HU = Ungheria; MT = Malta; NL = Paesi Bassi; AT = Austria; PL = Polonia; PT = Portogallo; SI = Slovenia; SK = Slovacchia; FI = Finlandia; SE = Svezia; UK = Regno Unito; IS = Islanda; LI = Liechtenstein; NO = Norvegia; CH = Svizzera.
- (2) Indicare le generalità complete nell'ordine dello stato civile.
- (3) Unicamente se si tratta di un lavoratore o di un titolare (o richiedente) di pensione.
- (4) Indicare la denominazione e l'indirizzo.
- (5) Per le istituzioni portoghesi compilare la pagina supplementare acclusa.
- (6) Da compilare qualora l'assegno di morte sia chiesto ai sensi della legislazione belga e la persona che lo richiede non sia il coniuge, un parente diretto o acquisito fino al terzo grado del defunto.
- (7) Ove il richiedente sia un impresario di pompe funebri, occorre presentare una lettera dell'avvocato dell'avente diritto se l'indennità è richiesta a titolo della legislazione finlandese o estone.
- (8) Indicare l'importo nella valuta del paese di residenza del richiedente.
- (9) Non si applica alle istituzioni irlandesi.

**INFORMAZIONI SUPPLEMENTARI  
PER LE ISTITUZIONI PORTOGHESI**

|           |   |
|-----------|---|
| <b>1.</b> | Coniuge   |
| 1.1       | Stato civile<br><input type="checkbox"/> vedovo/a <input type="checkbox"/> risposato/a <input type="checkbox"/> divorziato/a  |
| 1.2       | All'atto del decesso, viveva l'interessato sotto lo stesso tetto ed era a carico della persona deceduta?<br><input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |

|           |   |         |                       |                 |                 |
|-----------|---|---------|-----------------------|-----------------|-----------------|
| <b>2.</b> | Figli aventi diritto agli assegni familiari |         |                       |                 |                 |
|           | Cognome(i)                                  | Nome(i) | Rapporto di parentela | Data di nascita | Figlio disabile |
| 2.1       | .....                                       | .....   | .....                 | .....           | .....           |
|           | .....                                       | .....   | .....                 | .....           | .....           |
|           | .....                                       | .....   | .....                 | .....           | .....           |
| 2.2       | .....                                       | .....   | .....                 | .....           | .....           |
|           | .....                                       | .....   | .....                 | .....           | .....           |
|           | .....                                       | .....   | .....                 | .....           | .....           |
| 2.3       | .....                                       | .....   | .....                 | .....           | .....           |
|           | .....                                       | .....   | .....                 | .....           | .....           |
|           | .....                                       | .....   | .....                 | .....           | .....           |
| 2.4       | .....                                       | .....   | .....                 | .....           | .....           |
|           | .....                                       | .....   | .....                 | .....           | .....           |
|           | .....                                       | .....   | .....                 | .....           | .....           |
| 2.5       | .....                                       | .....   | .....                 | .....           | .....           |
|           | .....                                       | .....   | .....                 | .....           | .....           |
|           | .....                                       | .....   | .....                 | .....           | .....           |
| 2.6       | .....                                       | .....   | .....                 | .....           | .....           |
|           | .....                                       | .....   | .....                 | .....           | .....           |
|           | .....                                       | .....   | .....                 | .....           | .....           |