Pax
Aeschenplatz 13, 4002 Basilea

Responsabile
Servizio clienti Previdenza privata
Tel. +41 61 277 66 90
servizioclienti-pp@pax.ch

Pax SwissFlex
Scelta di un'opzione

Dati personali

Contraente

Nome		**Cognome**	
Data di nascita		**N° polizza**	

Persona assicurata

Nome		**Cognome**	

Scelga una delle seguenti opzioni

1ª opzione: rendita

Modalità di pagamento ☐ annuale ☐ semestrale ☐ trimestrale

☐ Programma di base: Rendita vitalizia con capitale di decesso garantito

☐ Rendita vitalizia con rimborso

☐ Rendita vitalizia senza rimborso

☐ Rendita temporanea con rimborso:

Numero anni (almeno cinque)	

☐ Rendita temporanea senza rimborso:

Numero anni (almeno cinque)	

☐ Rendita vitalizia su due teste con rimborso

☐ Rendita vitalizia su due teste senza rimborso

Dati della seconda persona assicurata in caso di scelta di una rendita vitalizia su due teste:

Nome		**Cognome**	
Via/n°		**NPA/luogo**	
Data di nascita		**Firma (seconda persona assicurata)**	

Allegato

Copia (entrambi i lati) di un documento d'identità ufficiale (passaporto o carta d'identità) della seconda persona assicurata.

☐ **2ª opzione: proroga del periodo di differimento** **fino al** 01.

☐ **3ª opzione: pagamento del capitale** **il**

Firma

Luogo/data **Firma contraente**

0149/PV/05.16