

Bestätigung Lebenspartnerschaft

Pensionskasse:

Arbeitgeber:

Versicherte Person

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Lebenspartnerin bzw. Lebenspartner

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Gemeinsamer Haushalt:

Datum des Beginns des gemeinsamen Haushaltes:

Strasse:

PLZ:

Ort:

Bestätigung Lebenspartnerschaft

Die unterzeichnenden Personen bestätigen das Vorliegen einer Lebenspartnerschaft.

Bestätigung versicherte Person

- sie mit ihrer Lebenspartnerin bzw. ihrem Lebenspartner nicht verwandt ist;
- beide Lebenspartner unverheiratet und nicht in eingetragener Partnerschaft lebend sind und
- sie eine Lebensgemeinschaft führen oder
- sie die Lebenspartnerin bzw. den Lebenspartner in erheblichem Masse unterstützt oder
- sie mit ihrer Lebenspartnerin bzw. ihrem Lebenspartner für den Unterhalt eines oder mehrerer gemeinsamer Kinder aufkommen muss.

Hinweise Begünstigung

Die versicherte Person nimmt zur Kenntnis, dass im Falle ihres Todes die Lebenspartnerin bzw. der Lebenspartner entsprechend der allgemeinen, reglementarischen Ordnung begünstigt wird. Dies setzt voraus, dass eine Lebenspartnerrente versichert ist und eine anspruchsbegründete Lebenspartnerschaft gemäss Reglement vorliegt.

Datum:

Unterschrift Lebenspartner/in

Datum:

Unterschrift versicherte Person
