

PK Bau Anmeldung für eine Lebenspartner

1. Versicherte Person

Name	Vorname	Geb. Datum
AHV-Nr. / SVN	Zivilstand	

2. Lebenspartner/-in

Name	Vorname	Geb. Datum
AHV-Nr. / SVN	Zivilstand	

3. Angaben zur Begünstigung

Seit dem leben wir ununterbrochen zusammen und führen an folgender Adresse einen gemeinsamen Haushalt:

Strasse:..... PLZ/Ort:.....

4. Informationen Begünstigung / Unterschriften

Mit dieser Erklärung beantragt die versicherte Person, dass bei ihrem Ableben, vor dem reglementarischen Schlussalter, eine Lebenspartnerrente ausgerichtet wird. Die versicherte Person nimmt zur Kenntnis, dass für die Gültigkeit dieser Erklärung nicht die heutigen Verhältnisse, bzw. die heutigen reglementarischen und gesetzlichen Bestimmungen, massgebend sind, sondern jene im Zeitpunkt des Todes. Die versicherte Person verpflichtet sich, der PK Bau Pensionskasse die Auflösung des gemeinsamen Haushaltes oder die Beendigung der Lebensgemeinschaft unverzüglich schriftlich mitzuteilen.

Ort/Datum:	Unterschrift versicherte Person
Ort/Datum:	Unterschrift Lebenspartner/-in