



Anmeldung einer Lebenspartnerrente

Angaben über Arbeitgeber

Firma, PLZ, Ort

Vertrags Nr.

Personalien der versicherten Person

Name

Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

AHV Nr.

Zivilstand

Für Rückfragen: Bitte Telefonnummer und Mailadresse angeben.

Personalien des Lebenspartners

Name

Vorname

Geb. Datum

Zivilstand

AHV Nr.

10/2023



Bestätigung der Lebenspartnerschaft

Die versicherte Person und der Lebenspartner bestätigen das Vorliegen einer Lebenspartnerschaft im Sinne des Vorsorgereglements der Stiftung. Sie erklären, unverheiratet und nicht miteinander verwandt zu sein. Zusätzlich bestätigen sie Folgendes (bitte zutreffendes ankreuzen bzw. ausfüllen):

- Wir führen seit _____ (Datum) eine Lebensgemeinschaft;
- Der Lebenspartner muss im Falle des Todes der versicherten Person für den Unterhalt eines oder mehrerer gemeinsamer Kinder aufkommen;

Name und Geburtsjahr der Kinder _____

- Die versicherte Person unterstützt den Lebenspartner in erheblichem Masse;

Eine Lebenspartnerschaft definiert sich durch das Vorliegen einer Zweierbeziehung und durch gegenseitigen Beistand und Unterstützung, analog Art. 159 Abs. 3 ZGB bei Ehegatten.

Für die Anmeldung einer **Begünstigungsänderung eines allfälligen Todesfallkapitals ist ein separates Formular auszufüllen.** (Formular «Begünstigungsänderung»)

Dieser Vertrag gilt bis auf Widerruf durch die obgenannten Parteien oder bis zum Austritt der versicherten Person aus der ASSEPRO Vorsorgestiftung.

Ort, Datum

Unterschrift versicherte Person

Unterschrift Lebenspartners/in
