**Meldeformular für die Lebenspartnerrente**

|  |
| --- |
| **Wichtiger Hinweis:**  Bitte lesen Sie vor dem Ausfüllen dieses Dokuments die reglementarischen Bestimmungen auf Seite zwei dieses Dokuments. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Vertragsparteien** | | | | |
| **Versicherte Person:** | | | | |
| Name | |  | | |
| Vorname | |  | | |
| Geburtsdatum | |  | | |
| Zivilstand | |  | | |
| Adresse | |  | | |
|  | |  | | |
| **Lebenspartner/in:** | | | | |
| Name | |  | | |
| Vorname | |  | | |
| Geschlecht | | weiblich  männlich | | |
| Geburtsdatum | |  | | |
| Zivilstand | |  | | |
| Adresse | |  | | |
|  | |  | | |
|  | | |  |  |
| 1. **Angaben zur Lebenspartnerschaft** | | | | |
| Wir führen nachweisbar ununterbrochen eine Lebensgemeinschaft mit gemeinsamem Haushalt  (gleicher amtlicher Wohnsitz)  Lebensgemeinschaft seit:                       (Monat / Jahr) | | | | |
| Die als Lebenspartner bezeichnete Person kommt für den Unterhalt eines oder mehrerer gemein- samer Kinder auf. | | | | |
| Name Vorname Geburtsdatum | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

|  |
| --- |
|  |
| 1. **Reglementarische Bestimmungen (Auszug aus dem Vorsorgereglement, gültig ab 1.7.2025)** |
| Art. 31 Lebenspartnerrente |
|  |

Ort und Datum:       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der versicherten Person

Ort und Datum:       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des Lebenspartners bzw.  
 der Lebenspartnerin