

Anmeldung Lebenspartner/Lebenspartnerin

Mit diesem Formular wird ein Lebenspartner/eine Lebenspartnerin gemäss Art. 13.1.1 des Vorsorgereglements begünstigt. Zur Änderung einer bestehenden Begünstigungsordnung bitte das Formular „Änderung der Begünstigungsordnung“ ausfüllen.

Personalien versicherte Person

Name	Vorname
Strasse, Nr.	
PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	SV-Nummer
Zivilstand	

Personalien Lebenspartner/Lebenspartnerin

Name	Vorname
Strasse, Nr.	
PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	SV-Nummer
Zivilstand	

Angaben zur Lebensgemeinschaft

Gemeinsamer Haushalt seit		
Lebensgemeinschaft seit		
Gemeinsame Kinder?	Ja	Nein

Wichtige Hinweise / Bestätigung

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die reglementarischen und gesetzlichen Bestimmungen im Zeitpunkt meines Todes massgebend sind und nicht die heutigen Lebensumstände. Im Falle meines Todes hat mein Lebenspartner/meine Lebenspartnerin Anspruch auf Leistungen, sofern zu diesem Zeitpunkt eine anspruchsbegründende Lebenspartnerschaft gemäss Vorsorgereglement vorliegt.

Diese Anmeldung ist ab Bestätigungsdatum der Pensionskasse bis auf Widerruf gültig. Bei einem Austritt aus der Vorsorgestiftung VLSS wird die Anmeldung hinfällig.

Datum	Unterschrift versicherte Person
-------	---------------------------------