

## Lebenspartnerschaft

zwischen der versicherten Person

Name

Vorname

SVN Nummer

Adresse

PLZ und Ort

Zivilstand

und Ihrem Lebenspartner

Name

Vorname

SVN Nummer

Adresse

PLZ und Ort

Zivilstand

Die vorliegende Vereinbarung dient dazu, allfällige Hinterlassenenansprüche gemäss dem Vorsorgereglement der Stiftung zu wahren, welches unter bestimmten Voraussetzungen Leistungen zu Gunsten des/der überlebenden Lebenspartners / Lebenspartnerin einer versicherten Person vorsieht.

Die Parteien verpflichten sich zur gegenseitigen persönlichen und finanziellen Unterstützung für die Dauer der Beziehung mit gemeinsamer Haushaltsführung. Jede Partei kommt nach ihren Kräften für die gemeinsamen Lebenskosten einschliesslich der Kosten des gemeinsamen Haushalts auf. Im Leistungsfall ist die Stiftung befugt, die Anspruchsberechtigung aufgrund der damaligen tatsächlichen Verhältnisse zu prüfen.

Die Vereinbarung ist der Stiftung zu Lebzeiten einzureichen. Änderungen der darin beschriebenen Verhältnisse sind der Stiftung unverzüglich schriftlich zu melden.

**Ort und Datum**

**Unterschrift der versicherten Person**

**Ort und Datum**

**Unterschrift des Lebenspartners**

**Amtliche Beglaubigung beider Unterschriften**