

Bestätigung Lebenspartnerschaft

Versicherte Person

Name	.....
Vorname	.....
Geburtsdatum	.....
SV- Nr.	.....
Pers-Nr.	.....

Lebenspartnerin
bzw. Lebenspartner

Name	.....
Vorname	.....
Geburtsdatum	.....
SV-Nr.	.....

Gemeinsamer Haushalt

Datum des Beginns des gemeinsamen Haushaltes	.....
Strasse, PLZ und Ort	.....

Bestätigung

Die unterzeichnenden Personen bestätigen das Vorliegen einer Lebenspartnerschaft.

Die versicherte Person bestätigt, dass

- sie mit ihrer Lebenspartnerin bzw. ihrem Lebenspartner nicht verwandt ist,
- beide Lebenspartner unverheiratet sind und
- sie mit der Lebenspartnerin bzw. dem Lebenspartner in einer festen und ausschliesslichen Zweierbeziehung mit gemeinsamer Haushaltung an einem festen gemeinsamen Wohnort leben oder
- sie mit Ihrer Lebenspartnerin bzw. ihrem Lebenspartner für den Unterhalt eines oder mehrerer gemeinsamer Kinder aufkommen muss.

Hinweis

Die versicherte Person nimmt zur Kenntnis, dass im Falle ihres Todes die Lebenspartnerin bzw. der Lebenspartner entsprechend dem Vorsorgereglement der SFS Pensionskasse begünstigt wird. Die anspruchsbegründende Lebenspartnerschaft ist im Vorsorgereglement der SFS Pensionskasse in Artikel 17 umschrieben.

Ort, Datum

Unterschrift LebenspartnerIn

Unterschrift versicherte Person

.....

.....