

	Kunden-/Portfolionummer	
Konto/Depot		
Vorsorgenehmer	Name	Vorname
	Versichertennummer (AHV)	
LebenspartnerIn	Name	Vorname
	Versichertennummer (AHV)	
Adresse	Strasse, Nr.	PLZ, Ort
	Beginn der Lebensgemeinschaft	
Hinweise Begünstigung	und reglementarischen Best	t zur Kenntnis, dass im Falle seines Todes der/die LebenspartnerIn im Rahmen der gesetzlicher timmungen begünstigt wird. Die Stiftung prüft erst im Todesfall, ob die reglementarischen günstigung erfüllt sind. Massgebend sind die im Zeitpunkt des Todes geltenden reglementa- estimmungen.
Anspruchs- begründende Lebens- partnerschaft	Eine anspruchsbegründend	e Lebenspartnerschaft besteht nur, wenn im Zeitpunkt des Todes:
	<ul> <li>a) beide LebenspartnerInnen unverheiratet waren und nicht in eingetragener Partnerschaft (PartG) lebten; und</li> <li>b) beide LebenspartnerInnen nicht miteinander verwandt waren; und</li> <li>c) beide LebenspartnerInnen in den letzten 5 Jahren bis zum Tod des Vorsorgenehmers ununterbrochen eine Lebensgemeinschaft geführt haben; oder der/die hinterbliebene LebenspartnerIn vom Vorsorgenehmer in erheblichem Masse unterstützt worden ist, oder der/die hinterbliebene LebenspartnerIn für den Unterhalt eines oder mehrerer gemeinsamer Kinder aufkommen muss; und</li> <li>d) der Vorsorgenehmer zu Lebzeiten die Lebenspartnerschaft der Stiftung schriftlich gemeldet hat.</li> </ul>	
Moldung und		
Meldung und Bestätigung	bestätigt, dass	t hiermit eine Lebenspartnerschaft mit dem/der oben aufgeführten LebenspartnerIn und
		v. sie mit ihrem/ihrer LebenspartnerIn nicht verwandt ist; und n unverheiratet sind und nicht in eingetragener Partnerschaft (PartG) leben; und haft führen;
	und ferner (zusätzlich, sofe	rn zutreffend):
		en/die LebenspartnerIn in erheblichem Masse unterstützt;
	,	für den Unterhalt eines oder mehrerer gemeinsamer Kinder aufkommen muss.
	(bitte zutreffendes ankreu	ı <b>zen</b> , Mehrfachnennungen bei Vorliegen der tatsächlichen Verhältnisse möglich)
	Die unterzeichnenden Perso	onen bestätigen das Bestehen einer Lebenspartnerschaft im vorgenannten Sinne.
Einzureichende Dokumente	Folgende Unterlagen werde Kopie Pass/ID beider Persor	
Unterschriften	Ort, Datum	Unterschrift Vorsorgenehmer
	Ort, Datum	Unterschrift LebenspartnerIn
	Ort, Datum	onterstant Lebenspartherin