

## Anmeldung einer Lebenspartnerschaft

### Berufliche Vorsorge

Arbeitgeber

Vertrags-Nr.

Versicherten-Nr.

### Persönliche Angaben

#### Zu meiner Person

Vorname

Name

Geburtsdatum

#### Lebenspartner oder Lebenspartnerin

Vorname

Name

Geburtsdatum

#### Gemeinsame Wohnadresse

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

Gemeinsamer Haushalt seit (Datum der  
Anmeldung bei der Wohnsitzgemeinde)

#### Gemeinsame/s Kind/er

Vorname/Name

Geburtsdatum

Vorname/Name

Geburtsdatum

Vorname/Name

Geburtsdatum

Vorname/Name

Geburtsdatum



.....

### Anspruch auf eine Lebenspartnerrente

Die für mich aktuell gültigen Allgemeinen Reglementsbestimmungen sowie den aktuell gültigen Vorsorgeplan mit Erläuterungen habe ich von meinem Arbeitgeber erhalten und die Bestimmungen zur Lebenspartnerrente zur Kenntnis genommen. Ich verpflichte mich, Pax umgehend über Änderungen der angemeldeten Lebenspartnerschaft (Beendigung, neuer Lebenspartner/-in, Heirat, Kinder, Änderung gemeinsame Wohnadresse etc.) zu informieren.

Die vorliegende Erklärung ist eine der Anspruchsvoraussetzungen für eine Lebenspartnerrente und muss Pax zu meinen Lebzeiten zugegangen sein.

Pax nimmt die Anmeldung zurzeit lediglich zur Kenntnis und erteilt keine Zusage bezüglich Anspruchsberechtigung. Die Erfüllung der reglementarischen Anspruchsvoraussetzungen wird erst im Zeitpunkt des Leistungsfalls geprüft.

**Die Anmeldung einer Lebenspartnerschaft verändert die reglementarische Begünstigungsordnung für einen allfälligen Anspruch auf ein Todesfallkapital oder eine Beitragsrückgewähr nicht. Wird eine Änderung der Begünstigungsordnung gewünscht, ist Pax diese in schriftlicher Form mitzuteilen.**

.....

### Unterschriften

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Vollständigkeit und Richtigkeit der gemachten Angaben.

#### Versicherte Person

Ort/Datum

Unterschrift  
versicherte Person

Vorname/Name  
in Blockschrift

#### Lebenspartner/in

Ort/Datum

Unterschrift  
Lebenspartner/in

Vorname/Name  
in Blockschrift

