

Anmeldung der Lebenspartnerschaft

Versicherte Person

Name: Geburtsdatum:
Vorname: AHV-Nr.:
Mitglied-Nr.: Arbeitgeber:

Gemäss den derzeit geltenden reglementarischen Bestimmungen (Vorsorgereglement, Art. 14 sowie Art. 33) melde ich hiermit meinen Lebenspartner bei Ihnen an.

Lebenspartner

Name: Geburtsdatum:
Vorname: AHV-Nr.:

Gemeinsame Adresse

Vollständige Adresse:
.....
.....

Angaben und Hinweise

1. Die Parteien schliessen die vorliegende Vereinbarung im Zusammenhang mit den aktuell gültigen Bestimmungen des Reglementes der Pensionskasse SHP betreffend Lebenspartnerrente ab.
2. Die Parteien bestätigen, dass sie unverheiratet und nicht miteinander verwandt sind.
3. Die Parteien halten übereinstimmend fest, dass sie
seit als Lebenspartner einen gemeinsamen Haushalt führen und seit diesem Zeitpunkt ohne Unterbruch zusammen wohnen und leben.
für eines oder mehrere gemeinsame Kinder aufkommen.
4. Die Parteien sind sich bewusst, dass allfällige Leistungsansprüche gegenüber der Pensionskasse SHP nur aufgrund der im Zeitpunkt des Todes des Versicherten geltenden gesetzlichen und reglementarischen Regelungen bestehen. Zudem kann die Geschäftsstelle der Pensionskasse SHP im Leistungsfall Abklärungen über die Lebenspartnerschaft tätigen und einen entsprechenden Unkostenbeitrag erheben.

Ort, Datum: Unterschrift versicherte Person:

Ort, Datum: Unterschrift Lebenspartner:

Bitte ausgefüllt und unterschrieben senden an:

Pensionskasse SHP, Postfach, 8953 Dietikon 1