

Vertrags-Nr. U230_ - __
Versicherten-Nr. 756. _____

Bestätigung der Lebenspartnerschaft

	Personalangaben Versicherte Person	Personalangaben Lebenspartner/in
Name
Vorname
Strasse, Nr.
PZL, Ort
Geburtsdatum
Zivilstand
Geschlecht

Lebenspartnerschaft: Datum des Beginns:

Die unterzeichnenden Personen bestätigen das Vorliegen einer Lebenspartnerschaft.

Hinweis Begünstigung

Die versicherte Person nimmt zur Kenntnis, dass im Falle ihres Todes die Lebenspartnerin bzw. der Lebenspartner entsprechend der allgemeinen, reglementarischen Ordnung begünstigt wird. Dies setzt die Versicherung in einem Vorsorgeplan mit Begünstigung der Lebenspartnerin bzw. des Lebenspartners voraus sowie das Vorliegen einer anspruchsbegründenden Lebenspartnerschaft gemäss Vorsorgereglement.

Unterschriften

Versicherte Person	Lebenspartner/in
.....
Ort/Datum:	Ort/Datum:
.....