

Berufliche Vorsorge Erklärung betreffend Lebensgemeinschaft

Firma _____

Vertrags-Nr. * _____ Versicherten-Nr.* _____

* Felder können durch Allianz Suisse Leben ergänzt werden

Die vorliegende Erklärung dient dazu, allfällige Hinterlassenenansprüche gemäss den allgemeinen Reglementsbestimmungen zugunsten der überlebenden Lebenspartnerin oder des überlebenden Lebenspartners zu wahren.

Versicherte Person

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ AHV-Nr. _____

Lebenspartnerin / Lebenspartner

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ AHV-Nr. _____

Geschlecht Mann Frau

Führen Sie einen gemeinsamen Haushalt?

 ja seit (Datum der Anmeldung bei der Wohngemeinde) _____

Ort _____ Strasse, Nr. _____

 nein (Bitte separate Adresse des Lebenspartners angeben)

Ort _____ Strasse, Nr. _____

Haben Sie untereinander eine Unterhaltsvereinbarung getroffen?

 ja erstellt am _____ nein

Haben Sie gemeinsame Kinder?

 ja **Bitte separates Formular „Erklärung betreffend Personen mit Unterhaltspflicht für gemeinsame Kinder“ ausfüllen und beilegen!** nein

Unterschriften

Die Richtigkeit der Angaben bestätigen

(Ort und Datum)_____
(Unterschrift der versicherten Person)_____
(Ort und Datum)_____
(Unterschrift der Lebenspartnerin / des Lebenspartners)

Bitte senden Sie diese Erklärung an die in Ihrem Vorsorgeausweis angegebene Betreuungsstelle.