

Meldung der Lebensgemeinschaft

Angaben Unternehmen	Unternehmen	Versicherungsnummer
Angaben Versicherter	Name	Vorname
	Strasse/Nr./Zusatz	PLZ/Ort (Land)
	Geburtsdatum	Zivilstand
	E-Mail für Rückfragen	Telefonnummer für Rückfragen
Daten Lebenspartner/in	Name	Vorname
	Strasse/Nr./Zusatz	PLZ/Ort (Land)
	Geburtsdatum	Zivilstand
	E-Mail für Rückfragen	Telefonnummer für Rückfragen
	Sozialversicherungsnummer	Geschlecht
Lebensgemeinschaft	gemeinschaft Datum Beginn der Lebensgemeinschaft mit gemeinsamem amtlichen Wo Haushaltung:	

	Name	Vorname	Geburtsdatum
Voraussetzungen für die Lebenspartnerrente			
	Die Unterzeichnenden I	bestätigen:	
			er gemäss Partnerschaftsgesetz einge- von Artikel 95 ZGB nicht miteinander
	 dass sie das Merkblatt "Leistungen für Lebenspartner" und die Bestimmungen im Vorsorgereglement der PKE zur Kenntnis genommen haben, 		
	3. insbesondere, dass der hinterlassene Lebenspartner der PKE bis spätestens dre Monate nach dem Tode des Versicherten, Alters- oder Invalidenrentners ein sche ches Gesuch unter Beilage der entsprechenden Nachweise einreichen muss.		
Unterschriften	Ort, Datum		erschrift Versicherte(r)
	Ort, Datum		erschrift Lebenspartner(in)
Hinweis zur Begünstigung des Lebenspartners auf ein allfälliges Todesfallkapital	Diese Meldung der Lebensgemeinschaft gilt ausschliesslich für die Auszahlung einer Lebenspartnerrente. Für die Auszahlung eines allfälligen Todesfallkapitals stellen Sie uns bitte das Formular "Änderung Begünstigung für das Todesfallkapital" zu.		

Gemeinsame Kinder, für deren Unterhalt Sie aufkommen:

Ausführungen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage unter "Datenschutzerklärung"