

Formular

Meldung der Lebensgemeinschaft

Versicherter

Name

Vorname

.....

.....

AHV-Nummer

.....

Daten

Lebenspartner/in

Name

Vorname

.....

.....

Strasse/Nr./Zusatz

PLZ/Ort (Land)

.....

.....

Geburtsdatum

Zivilstand

.....

.....

E-Mail für Rückfragen

Telefonnummer für Rückfragen

.....

.....

AHV-Nummer

Geschlecht

.....

.....

Lebensgemeinschaft

Datum Beginn der Lebensgemeinschaft mit gemeinsamem amtlichem Wohnsitz und Haushalt:

.....

Gemeinsame Kinder, für deren Unterhalt Sie aufkommen:

Name

Vorname

Geburtsdatum

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Unterschriften

Ort, Datum

Unterschrift Versicherte(r)

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift 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.