

**Stiftung Pensionskasse der Anliker AG Bauunternehmung**

**Versicherte Person:** Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
AHV-Nr. \_\_\_\_\_  
gesetzlicher Zivilstand \_\_\_\_\_

Als Lebenspartnerschaft gilt eine eheähnliche Lebensgemeinschaft im gleichen Haushalt von einer unverheirateten versicherten Person mit einer unverheirateten Person des anderen oder gleichen Geschlechts, wenn:

- a. die Lebenspartnerschaft während mindestens 5 Jahren und bis zum Tod gedauert hat und
- b. die anspruchsberechtigte Person mit der versicherten Person nicht verwandt (bis und mit 2. Grad) ist.

Die Lebenspartnerschaft ist von der versicherten Person schriftlich der Stiftung zu melden, spätestens wenn diese 5 Jahre gedauert hat. Erhält der Lebenspartner Leistungen anderer Vorsorgeeinrichtungen, so werden diese mit den Leistungen der Stiftung verrechnet. Der tatsächliche Sachverhalt wird erst im Zeitpunkt des Todes überprüft und ein allfälliger Leistungsanspruch dementsprechend erst dann festgestellt.

**Lebenspartner/in** Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Gesetzlicher Zivilstand \_\_\_\_\_

Ich verpflichte mich, der Stiftung Pensionskasse der Anliker AG Bauunternehmung Zivilstandsänderungen, Adressänderungen sowie weitere Änderungen, die die Anspruchsberechtigung beeinflussen könnten, mitzuteilen.

Ich nehme zur Kenntnis:

- Für die Prüfung eines allfälligen Leistungsanspruchs sind nicht die heutigen Verhältnisse bzw. die heutigen regulatorischen und gesetzlichen Bestimmungen massgebend, sondern jene im Zeitpunkt des Todes.
- Die Stiftung Pensionskasse der Anliker AG Bauunternehmung wird im Falle von Einsprachen gegen diese Begünstigungserklärung die zur Diskussion stehende Versicherungsleistung bei deren Fälligkeit gerichtlich hinterlegen.

Ort und Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift der versicherten Person \_\_\_\_\_

Bitte Kopie mit erkennbarem Foto von Pass oder Identitätskarte beilegen.

Ort und Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Lebenspartner/in \_\_\_\_\_

Bitte Kopie mit erkennbarem Foto von Pass oder Identitätskarte beilegen.