

Pensionskasse Freelance

der Gewerkschaft syndicom
Monbijoustrasse 61, 3007 Bern
Tel.: 031 398 63 05
info@pkfreelance.ch | www.pkfreelance.ch

Unterstützungsvertrag

betreffend Partner-/Partnerinnenrente der Pensionskasse Freelance

zwischen

Vorname, Name:

Geburtsdatum:

als versicherte Person der Pensionskasse Freelance

und

Vorname, Name:

Geburtsdatum:

als Lebenspartner/Lebenspartnerin (Konkubinat) der versicherten Person

Paare, die in einer Ehe bzw. eingetragenen Partnerschaft leben, müssen dieses Formular nicht ausfüllen.

Hiermit bestätigen wir, mit Bezug auf das Reglement der Pensionskasse Freelance Art. 5.2.2 Partner-/Partnerinnenrente bei nicht eingetragener Partnerschaft (Konkubinat), dass

- wir seit¹⁾ zusammen in Lebensgemeinschaft (Konkubinat) leben,
- zwischen uns keine Verwandtschaft besteht,
- wir uns zu gegenseitigem Beistand verpflichten (in Anlehnung an Art. 159, Abs. 3, ZGB „Eheliche Gemeinschaft; Rechte und Pflichten der Ehegatten“ und Art. 163 ZGB „Unterhalt der Familie“).

Damit erfüllen wir die Meldepflicht zur Geltendmachung des Anspruches auf Hinterlassenenleistungen gemäss Reglement der Pensionskasse Freelance.

Diese Vereinbarung wird unwirksam im Zeitpunkt der Auflösung der Lebensgemeinschaft (Konkubinat). Die Auflösung der Lebensgemeinschaft (Konkubinat) ist der Pensionskasse Freelance bekannt zu geben.

Unterschriften:

Versicherte Person:

Partner/Partnerin (Konkubinat):

Ort, Datum:

¹⁾ Falls die Lebensgemeinschaft bereits länger als fünf Jahre gedauert hat, ist nur die Jahreszahl anzugeben. Andernfalls bitte das genaue Datum angeben.