

Unterstützungsvertrag

Versicherte Person

Männlich Weiblich

Name, Vorname

Sozialversicherungs-Nr.

Geburtsdatum

Partnerin/Partner

Männlich Weiblich

Name, Vorname

Sozialversicherungs-Nr.

Geburtsdatum

Adresse

Der vorliegende Vertrag dient dazu, allfällige Hinterlassenenansprüche gemäss dem Vorsorgereglement der sgpk zu wahren, welche unter bestimmten Voraussetzungen Leistungen zu Gunsten der überlebenden Lebenspartnerin/des überlebenden Lebenspartners einer versicherten oder pensionsberechtigten Person vorsieht.

Die Parteien halten übereinstimmend fest, dass sie als Lebenspartnerin/Lebenspartner einen gemeinsamen Haushalt führen.

Die Parteien verpflichten sich zur gegenseitigen persönlichen und finanziellen Unterstützung für die Dauer der Beziehung mit gemeinsamer Haushaltsführung. Jede Partei kommt nach ihren Kräften für die gemeinsamen Lebenskosten einschliesslich der Kosten des gemeinsamen Haushalts auf. Im Leistungsfall ist die sgpk befugt, die Anspruchsberechtigung aufgrund der dazumaligen tatsächlichen Verhältnisse zu prüfen.

Der Unterstützungsvertrag ist zu Lebzeiten der sgpk einzureichen, welche den Erhalt schriftlich bestätigt. Änderungen der darin beschriebenen Verhältnisse sind der sgpk unverzüglich schriftlich zu melden.

Ort, Datum

Unterschrift versicherte Person

Ort, Datum

Unterschrift Partnerin/Partner