Profond

Profond Vorsorgeeinrichtung
Zollstrasse 62
8005 Zürich
T 058 589 89 81

Profond Institution de prévoyance
Rue des Côtes-de-Montbenon 16
1003 Lausanne
T 058 589 89 81

Mitteilung Lebenspartnerschaft

Vorsorgereglement Art. 27: Lebenspartnerrente

Wichtige Informationen zu diesem Thema finden Sie in unserem Merkblatt «Lebenspartnerschaft».

Angaben zur versicherten Person

Name _____ Vorname _____

Strasse/Nr. _____ PLZ/Ort _____

SV-Nr. _____ Arbeitgeber _____

Angaben zur Lebenspartnerin / zum Lebenspartner

Gestützt auf Art. 27 des Vorsorgereglements von Profond wünsche ich, dass bei meinem Ableben die fällige Lebenspartnerrente an meine Lebenspartnerin, meinen Lebenspartner ausgerichtet wird:

Name _____ Vorname _____

Strasse/Nr. _____ PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____ Land _____

Wohnsitz

☐ Meine Lebenspartnerin, mein Lebenspartner und ich haben einen gemeinsamen Wohnsitz.

☐ Meine Lebenspartnerin, mein Lebenspartner und ich haben getrennte Wohnsitze, d.h. wir leben nicht zusammen.

Bestätigung

Ich nehme zur Kenntnis, dass Profond berechtigt ist, als Nachweis für die Erfüllung der reglementarischen und gesetzlichen Bedingungen weitere Dokumente einzuverlangen (z.B. eine amtliche Wohnsitzbestätigung, etc.).

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift der versicherten Person