

Bei Fragen kontaktieren Sie Ihre/n Kundenbetreuer/in:  
+41 43 210 18 06 • pension.cchbc@pfs.ch

## Begünstigung Lebenspartner/Lebenspartnerin

Dieses Formular dient zur Begünstigung Ihres Lebenspartners/Ihrer Lebenspartnerin. Möchten Sie die Begünstigungsordnung ändern, so benutzen Sie bitte das Formular «Änderung Begünstigungsordnung». Bitte beachten Sie zudem, dass die hiermit beantragte Begünstigung ab Bestätigungsdatum der Pensionskasse bis auf Widerruf oder Austritt gültig ist.

Name	Vorname		
Strasse			
PLZ/Ort/Land			
Geburtsdatum	Personal-Nr.		
E-Mail	Telefon		
Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden
	<input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft	<input type="checkbox"/> aufgelöste Partnerschaft	<input type="checkbox"/> verwitwet

### Angaben Lebenspartner/Lebenspartnerin

Name	Vorname
Strasse	PLZ/Ort
Geburtsdatum	Zivilstand

### Unterschriften

Die versicherte Person bestätigt mit Ihrer Unterschrift die reglementarischen Bestimmungen der Pensionskasse zu kennen. Sie nimmt zur Kenntnis, dass im Falle ihres Todes die Lebenspartnerin/der Lebenspartner Anspruch auf Leistungen gemäss dem bei Eintritt des Leistungsfalls gültigen Reglement hat. Dies setzt voraus, dass eine anspruchsbegründende Lebenspartnerschaft gemäss Vorsorgereglement vorliegt.

Ort/Datum	Unterschrift der versicherten Person
Ort/Datum	Unterschrift Lebenspartnerin/Lebenspartner
Ort/Datum	Stempel und Unterschrift der Pensionskasse