

## Anmeldung Lebenspartner/-in

Versicherten-Nr.	SVN
Name	Vorname
Adresse	PLZ / Ort
Geburtsdatum	Zivilstand
E-Mail	Telefon

### Personalien Lebenspartner/-in

Name	Vorname
Geburtsdatum	SVN
Geschlecht	Zivilstand

Die vorliegende Anmeldung dient dazu, allfällige Hinterlassenenansprüche zu Gunsten des überlebenden Lebenspartners / der überlebenden Lebenspartnerin einer versicherten oder rentenbeziehenden Person gegenüber der BPK zu wahren.

Die Parteien haben das Merkblatt "Lebenspartnerrente" der BPK zur Kenntnis genommen und anerkennen ausdrücklich die darin festgelegten Bedingungen. Die Parteien bestätigen das Bestehen einer Lebenspartnerschaft und halten übereinstimmend fest, dass sie seit \_\_\_\_\_ einen gemeinsamen Haushalt und gleichen amtlichen Wohnsitz führen.

Die versicherte Person verpflichtet sich, die vorliegende Anmeldung der BPK zur Kenntnis zu bringen und jede Änderung der darin beschriebenen Verhältnisse unverzüglich anzuzeigen.

Ort, Datum

Unterschrift der versicherten Person

---

---

Ort, Datum

Unterschrift Lebenspartner/-in

---

---