

## Meldung Lebenspartnerschaft

Diese Meldung gilt für die eheähnliche Lebensgemeinschaft zwischen der versicherten Person und deren Lebenspartner/in.

Arbeitgeber	
Firma	Arbeitgeber-Nr.

  

Versicherte Person	
Name	Vorname
Geburtsdatum	AHV-Nr.
Strasse/Nr.	PLZ/Ort
Geschlecht	<input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich
Zivilstand:	
<input type="checkbox"/> Ledig	<input type="checkbox"/> Geschieden <input type="checkbox"/> Verwitwet

  

Zu begünstigende/n Lebenspartner/in	
Name	Vorname
Geburtsdatum	AHV-Nr.
Strasse/Nr.	PLZ/Ort
gemeinsamer Haushalt seit (Monat/Jahr)	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich
Zivilstand:	
<input type="checkbox"/> Ledig	<input type="checkbox"/> Geschieden <input type="checkbox"/> Verwitwet

Die versicherte Person hat das von der Previs verlangte Formular «Meldung Lebenspartnerschaft» zu Lebzeiten und vor dem Anspruch auf eine Altersrente einzureichen. Falls die begünstigte Person nicht mehr zu berücksichtigten ist, ist dies der Previs schriftlich mitzuteilen. Bei Auflösung einer Partnerschaft besteht kein Anspruch mehr auf eine künftige Lebenspartnerrente.

**Wechselt die versicherte Person ihren Arbeitgeber, bleibt aber durch den neuen Arbeitgeber weiterhin bei der Previs versichert, ist eine neue «Meldung Lebenspartnerschaft» einzureichen.**

Massgebend für den Anspruch auf Leistungen ist die effektive Situation im Todesfall und nicht bei Unterzeichnung des Formulars.

Mit der Unterschrift bestätigen beide Personen, dass sie von den reglementarischen Bestimmungen Kenntnis genommen sowie das Formular vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt haben.

Ort	Unterschrift versicherte Person
Datum	Unterschrift Lebenspartner/in

**Notwendige Dokumente:**

- Kopien eines gültigen amtlichen Ausweises (ID oder Pass) beider Personen

Previs Vorsorge  
Brückfeldstrasse 16  
Postfach  
CH-3001 Bern

Previs Vorsorge  
Brückfeldstrasse 16  
Postfach  
CH-3001 Bern