

## Begünstigenerklärung Lebenspartner:in

Wir bitten dich, das Formular auszufüllen und uns unterschrieben zurückzusenden. Bitte beachte dabei Folgendes:

- Mit der beiliegenden Begünstigenerklärung begünstigst du deine Lebenspartnerin/deinen Lebenspartner für den Fall deines Todes mit einer **Lebenspartnerrente** nach Art. 16 und einem **Todesfallkapital** nach Art. 18 des Vorsorgereglements (sofern die Voraussetzungen für den Anspruch erfüllt sind).  
Damit Anspruch auf ein Todesfallkapital entsteht, ist im Gegensatz zum Anspruch auf eine Lebenspartnerrente, kein gleicher amtlichen Wohnsitz erforderlich. Der Nachweis, dass eine Lebenspartnerschaft geführt wurde, muss belegt werden.  
Ein Anspruch auf ein Todesfallkapital entsteht nur bei Tod vor Erreichen des Rentenalters.
- **Die Begünstigenerklärung muss uns vor deinem Tod und vor deiner Pensionierung zugestellt werden.**
- **Wir prüfen den Leistungsanspruch erst nach deinem Ableben.**

Nach Erhalt des Formulars werden wir dir eine Empfangsbestätigung zustellen.

Auf comPlan online hast du die Möglichkeit, die Höhe des allfälligen Todesfallkapitals zu simulieren.

Hast du Fragen? Zögere nicht, uns zu kontaktieren.

## Begünstigterklärung

### Für die Begünstigung des Lebenspartners im Todesfall gemäss Vorsorgereglement Art. 16 sowie Art. 18

#### Versicherte Person

Name / Vorname

.....

Strasse und Nr. / PLZ und Ort

.....

.....

Geburtsdatum / Sozialversicherungsnummer

.....

Zivilstand

.....

#### Der/Die Lebenspartner\*in

Name / Vorname

.....

Strasse und Nr. / PLZ und Ort

.....

.....

Geburtsdatum / Sozialversicherungsnummer

.....

Zivilstand

.....

1. Die vorliegende Begünstigterklärung dient dazu, allfällige Ansprüche auf Hinterlassenenleistungen von comPlan gemäss Vorsorgereglement Art. 16 sowie Art. 18 Abs. zu regeln.
2. Ich habe die reglementarischen Bestimmungen zu den Leistungen an Lebenspartner (siehe [www.pk-complan.ch](http://www.pk-complan.ch)) und deren Leistungsvoraussetzungen zur Kenntnis genommen
3. Ich bestätige, dass zwischen uns keine Verwandtschaft gemäss Art. 95 ZGB besteht und wir
  - seit dem ..... (Datum) oder
  - ab dem ..... (Datum / bei Zusammenzug in Zukunft)
  - ununterbrochen im gleichen Haushalt (**mit gleichem amtlichen Wohnsitz**) zusammenleben und uns gegenseitig unterstützen (werden)
  - ununterbrochen einen gemeinsamen Haushalt, **jedoch ohne gleichen amtlichen Wohnsitz**, führen und uns gegenseitig unterstützen (werden) und/oder
  - für den Unterhalt eines oder mehrerer gemeinsamer Kinder aufkommen (werden).
4. Ich wünsche, dass die Lebenspartnerin/der Lebenspartner im Todesfall alle Leistungen gemäss dem aktuell gültigen Reglement erhält (vorausgesetzt, alle Bedingungen sind erfüllt).

Ort und Datum

.....

Unterschrift **versicherte Person**

.....

Wir bestätigen hiermit den Empfang der Begünstigterklärung. Für die Ausrichtung der Leistungen sind die reglementarischen und gesetzlichen Bestimmungen im Zeitpunkt des Todesfalles massgebend.

Ort und Datum

.....

comPlan

.....