

Anmeldung Lebenspartnerschaft

Art. 46 Vorsorgereglement (VOR)

Versicherte Person

Name _____ Vorname _____
Geb. Datum _____ AHV-Nr. _____
Adresse _____ PLZ, Ort _____

Lebenspartner/in

Name _____ Vorname _____
Geb. Datum _____ AHV-Nr. _____
Adresse _____ PLZ, Ort _____

- Das vorliegende Dokument dient dazu, einen Anspruch auf eine Lebenspartnerrente des/der überlebenden Lebenspartners/in einer versicherten Person zu wahren.
- Die beiden Lebenspartner bestätigen, dass sie die Anspruchsvoraussetzungen für eine Lebenspartnerrente (vgl. Merkblatt Lebenspartnerschaft) zur Kenntnis genommen haben.
- Die beiden Lebenspartner bestätigen das Bestehen einer Lebenspartnerschaft und halten übereinstimmend fest, dass seit _____ ein gemeinsamer Haushalt geführt wird und eine gegenseitige Unterstützungspflicht vorliegt.
- Die versicherte Person verpflichtet sich, der PKSO Änderungen bezüglich der Lebenspartnerschaft unverzüglich zu melden.
- Die versicherte Person schickt der PKSO das Formular ausgedruckt und handschriftlich unterzeichnet zusammen mit der Kopie eines **eigenen amtlichen Ausweises** per Post an:
Pensionskasse Kanton Solothurn, Postfach, 4500 Solothurn

Unterschriften

Ort, Datum _____
Versicherte Person _____
Lebenspartner/in _____