

**PENSIONSKASSE DES PERSONALS
DER EINWOHNERGEMEINDE KÖNIZ**

Landorfstrasse 1
3098 Köniz

Formular zu Artikel 4.2.2 Vorsorgeverordnung: Lebenspartnerrente

A. Personen

Versicherte Person

Name Vorname
Strasse Nr.
PLZ Ort
Sozialvers.Nr.
Zivilstand
Heimatort

Lebenspartner/in

Name Vorname
Strasse Nr.
PLZ Ort
Sozialvers.Nr.
Zivilstand
Heimatort

Gemeinsame Kinder: Name Vorname Geburtsdatum

.....

B. Bestätigung

Die Unterzeichnenden bestätigen mit der Unterzeichnung dieses Formulars, dass sie in einer Lebensgemeinschaft leben.

Sie leben seit ununterbrochen in dieser Lebensgemeinschaft.

C. Bedeutung / Tragweite des vorliegenden Formulars

1. Zweck dieses Formulars ist es, einen allfälligen späteren Anspruch auf Hinterbliebenenleistungen (Lebenspartnerrente im Todesfall der versicherten Person) gemäss Artikel 4.2.2 der Vorsorgeverordnung der Pensionskasse des Personals der Einwohnergemeinde Köniz (VVO) zu wahren.
2. Die Pensionskasse anerkennt aufgrund des vorliegenden Formulars, dass im Zeitpunkt der Unterzeichnung eine schriftliche Vereinbarung über eine Lebenspartnerschaft im Sinn von Artikel 4.2.2 VVO vorlag. Damit ist eine der Voraussetzungen von Artikel 4.2.2 VVO erfüllt.
3. Die versicherte Person und ihr/e Lebenspartner/in nehmen zur Kenntnis, dass Leistungen erst erfolgen werden, falls weitere Voraussetzungen erfüllt sind. Diese Voraussetzungen werden erst geprüft, wenn der Vorsorgefall (Todesfall) eintritt.
4. Sie nehmen ebenfalls zur Kenntnis, dass der/die Lebenspartner/in bei Eintritt des Vorsorgefalls auf geeignete Weise nachweisen muss, dass die Voraussetzungen erfüllt sind. Die Pensionskasse empfiehlt, nützliche Unterlagen aufzubewahren.
5. Sie nehmen weiter zur Kenntnis, dass eine allfällige „Unterstützung in erheblichem Mass“ separat schriftlich vereinbart sein muss. Die Pensionskasse empfiehlt, auch die effektiv geleistete Unterstützung zu dokumentieren.

