

Anmeldung Begünstigung Lebenspartner/in

Versicherte Person

Name _____ Vorname _____

Adresse _____ PLZ / Ort _____

Geburtsdatum _____ Zivilstand _____

Lebenspartner/in

Name _____ Vorname _____

Adresse _____ PLZ / Ort _____

Geburtsdatum _____ Zivilstand _____

Gemeinsamer Haushalt seit _____

Die Voraussetzungen auf Leistungen für Lebenspartner sind in den Artikeln 47, 48 und 51 des Vorsorgereglements geregelt.

Mit dieser Anmeldung werden alle früher abgegebenen Begünstigungserklärungen für die berufliche Vorsorge (BVG) widerrufen. Die vorliegende Anmeldung gilt nur für die Versicherungsdauer bei der Ascaro Vorsorgestiftung.

Ort/Datum _____

Unterschrift der versicherten Person*

Ort/Datum _____

Unterschrift Lebenspartner/in

* Die Unterschrift muss amtlich beglaubigt sein oder persönlich in den Büroräumen der Stiftung unter Vorlage des Passes oder einer Identitätskarte geleistet werden