

## Anmeldung für die Lebenspartnerrente

### Angaben zur versicherten Person

Herr	Frau	Vorname	Name	
		_____	_____	
Versichertennummer	Geburtstag	E-Mail		
756.	_____	_____		
Strasse und Hausnummer			PLZ und Ort	
_____			_____	
Zivilstand				
ledig	verheiratet	eingetragene Partnerschaft	verwitwet	geschieden /aufgelöste Partnerschaft
Ort und Datum		Unterschrift (evtl. gesetzliche Vertretung)		
_____		_____		

### Angaben zur Lebenspartnerin bzw. zum Lebenspartner

Herr	Frau	Vorname	Name	
		_____	_____	
Versichertennummer	Geburtstag	E-Mail		
756.	_____	_____		
Strasse und Hausnummer			PLZ und Ort	
_____			_____	
Zivilstand				
ledig	verheiratet	eingetragene Partnerschaft	verwitwet	geschieden /aufgelöste Partnerschaft
Doppelte Staatsbürgerschaft		Wenn ja, welche?	Gemeinsame Kinder	Gemeinsamer Haushalt seit
ja	nein	_____	_____	_____
			<i>Bitte Kopie der Geburtsurkunden beilegen</i>	<i>Datum der Anmeldung bei der Wohngemeinde</i>
			_____	_____
Ort und Datum		Unterschrift (evtl. gesetzliche Vertretung)		
_____		_____		

**Hinweis:** Bitte beachten Sie, dass bei der Lebenspartnerrente beide Unterschriften amtlich oder notariell beglaubigt werden müssen. Sofern eine Unterschrift aus gesundheitlichen Gründen nicht möglich ist, muss ein entsprechendes Arztzeugnis beigelegt werden.

# Pensionskasse **SBV**

Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

---

consimo  
Pensionskasse SBV  
Sumatrastrasse 15  
8006 Zürich