

Ituma Personalvorsorgestiftung
Weinbergstrasse 49
8042 Zürich

Unterstützungsvertrag

für die eheähnliche Lebensgemeinschaft zwischen der versicherten Person

Name	Vorname
Geburtsdatum.....	AHV-Nr.
Geschlecht	Zivilstand
Adresse	PLZ/Ort

und dem Lebenspartner bzw. der Lebenspartnerin

Name	Vorname
Geburtsdatum.....	AHV-Nr.
Geschlecht	Zivilstand
Adresse	PLZ/Ort

Das Reglement der Ituma Personalvorsorgestiftung sieht unter bestimmten Voraussetzungen (Artikel 41 und 45) Leistungen zu Gunsten des Lebenspartners resp. der Lebenspartnerin vor. Der vorliegende Vertrag ist für die Geltendmachung von Ansprüchen des Lebenspartners resp. der Lebenspartnerin zwingend vorgeschrieben.

Die Parteien bestätigen, dass

- obige Angaben der Wahrheit entsprechen und beide Parteien unverheiratet sind
- zwischen ihnen keine Verwandtschaft besteht, und
- sie seit (Datum) _____ einen gemeinsamen Haushalt führen und seit diesem Datum ohne Unterbruch zusammenleben, und
- sie sich gegenseitig erheblich unterstützen und die versicherte Person die Kosten des gemeinsamen Haushalts mindestens zur Hälfte trägt bzw. bis zum Tod getragen hat.

Der Unterstützungsvertrag ist zu Lebzeiten bei der Ituma Personalvorsorgestiftung einzureichen. Das Zusammenleben muss im Ereigniszeitpunkt durch entsprechende Bescheinigungen belegt werden.

Änderungen der in diesem Vertrag beschriebenen Verhältnisse sind unverzüglich der Ituma Personalvorsorgestiftung schriftlich zu melden. In Bezug auf den Datenschutz gilt die Datenschutzerklärung auf unserer Website (www.ituma-personalvorsorgestiftung.ch).

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift Versicherte Person

.....
Ort/Datum:
Lebenspartnerin

.....
Unterschrift Lebenspartner bzw.