

## Bezeichnung der Begünstigten im Todesfall – überlebender Partner

Bitte dieses Formular vollständig ausgefüllt und **unterschrieben** an den Fonds de Pensions Nestlé zurücksenden.

Name Vorname

---

Versicherten-Nr. Geburtsdatum

---

Als Partner gilt eine Person des gleichen oder des anderen Geschlechts, welche die folgenden Bedingungen **kumulativ** erfüllt:

- a. sie ist nicht verheiratet und ist keine eingetragene Partnerschaft eingegangen (mit dem Versicherten noch mit einer anderen Person)
- b. sie ist nicht verwandt mit dem Versicherten im Sinne des Artikels 95 des Zivilgesetzbuches
- c. sie hat mit dem Versicherten in den letzten 5 Jahren bis zu seinem Tod ununterbrochen eine Lebensgemeinschaft mit gemeinsamem Haushalt geführt oder muss für eines oder mehrere gemeinsame Kinder aufkommen.

### Persönlichen Daten des Partners

Name Vorname

---

Geburtsdatum Adresse

---

Ich bezeichne die oben erwähnte Person als Begünstigte der Leistungen für den überlebenden Partner.

Die Gültigkeit der besonderen Bestimmungen betreffend "Rente für den überlebenden Partner" unterliegt den reglementarischen und gesetzlichen Bestimmungen zum Zeitpunkt des Todes. Ich nehme davon Kenntnis, dass die Bezeichnung des Partners nur wirksam wird, wenn die aufgeführten Bedingungen vom Begünstigten kumulativ erfüllt werden.

Der überlebende Partner muss seinen Anspruch gegenüber dem Fonds spätestens 12 Monate nach dem Tod des Versicherten geltend machen und dabei den Beweis erbringen, dass er die entsprechenden Bedingungen erfüllt.

Diese Erklärung kann zu jeder Zeit schriftlich widerrufen werden. Der Widerruf ist nach Erhalt beim Fonds de Pensions Nestlé gültig.

**Ich bestätige, dass ich von den in der Informations-Broschüre Sparplan erwähnten Bestimmungen bezüglich Rente für den überlebenden Partner und Todesfallkapital Kenntnis genommen habe.**

Ort und Datum Unterschrift

---