

Unterstützungsvertrag / Lebenspartnerrente

zwischen

Versicherte Person _____ AHV-Nr. _____
geboren am _____

und

Partner/Partnerin _____ geboren am _____

Der vorliegende Vertrag dient dazu, allfällige Hinterlassenenansprüche gemäss dem Reglement der Pensionskasse der Stadt Frauenfeld zu wahren, welches unter bestimmten Voraussetzungen Leistungen zu Gunsten des/der überlebenden Lebenspartners / Lebenspartnerin einer versicherten oder pensionsberechtigten Person vorsieht.

Die Parteien halten übereinstimmend fest, dass sie als Lebenspartner/in seit dem _____ an der folgenden Adresse

einen gemeinsamen Haushalt führen und seit dem vorgenannten Datum ununterbrochen zusammenleben.

Die Parteien verpflichten sich zur **gegenseitigen persönlichen und finanziellen Unterstützung** für die Dauer der Beziehung mit gemeinsamer Haushaltsführung. Jede Partei kommt nach ihren Kräften für die gemeinsamen Lebenskosten einschliesslich der Kosten des gemeinsamen Haushalts auf. Im Leistungsfall ist die Pensionskasse der Stadt Frauenfeld befugt, die Anspruchsberechtigung aufgrund der dazumaligen tatsächlichen Verhältnisse zu prüfen.

Die Parteien haben Artikel 37 des Reglements der Pensionskasse der Stadt Frauenfeld mit den darin festgelegten Bedingungen zur Kenntnis genommen.

Der Unterstützungsvertrag ist zu Lebenszeiten bei der Pensionskasse der Stadt Frauenfeld beglaubigt einzureichen. Änderungen der darin beschriebenen Verhältnisse sind unverzüglich der Pensionskasse der Stadt Frauenfeld schriftlich zu melden.

Ort, Datum _____ Unterschrift
Versicherte Person _____

Ort, Datum _____ Unterschrift
Partner/Partnerin _____