

PENSIONSASSE  
Deutscher Genossenschaften VVaG  
Willy-Brandt-Weg 25  
48155 Münster

## Benennung eines Lebensgefährten im gemeinsamen Haushalt für die Leistungsauszahlung im Tarif uniFLEX

### Persönliche Angaben

Vertragsnummer:

Vor- und Nachname:

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

männlich ☐

weiblich ☐

Geburtsname:

Arbeitgeber:

Telefonnummer:

E-Mail:

### Benennung des Lebensgefährten

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:



#### Lebensgefährte/in im gemeinsamen Haushalt

(Hinweis: Ein Anspruch besteht nur dann,  
wenn der Lebensgefährte mindestens  
2 Jahre vor dem Ableben des Mitgliedes  
der Pensionskasse benannt wurde.)

Da es sich hier um eine betriebliche Altersversorgung handelt, können laut Betriebsrentengesetz andere als die hier genannten Personen nicht benannt werden. Die Benennung der begünstigten Hinterbliebenen kann auch zu einem späteren Zeitpunkt erfolgen oder geändert werden. Einzelheiten entnehmen Sie bitte den Allgemeinen Versicherungsbedingungen des Tarifs uniFLEX.

### Unterschrift

Ich versichere, dass vorstehende Angaben vollständig und wahrheitsgetreu gemacht wurden. Ich bin mir bewusst, Angaben können neben etwaigen strafrechtlichen Folgen zum Ausschluss aus der Kasse gemäß § 4 Nr. 5 der Satzung führen und damit den Fortfall jeder Versorgung für mich und meine Angehörigen zur Folge haben.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Antragstellers