

## UNTERSTÜTZUNGSVERTRAG

Versicherte Person

weiblich       männlich

Name .....

Vorname .....

Sozialvers.Nr.....

Geburtsdatum .....

Partner/in

weiblich       männlich

Name .....

Vorname .....

Sozialvers.Nr.....

Geburtsdatum .....

Der vorliegende Vertrag dient dazu, allfällige Hinterlassenenansprüche gemäss dem Vorsorge-reglement der St.Galler Pensionskasse zu wahren, welche unter bestimmten Voraussetzungen Leistungen zu Gunsten des/der überlebenden Lebenspartners/Lebenspartnerin einer versicher-ten oder pensionsberechtigten Person vorsieht.

Die Parteien halten übereinstimmend fest, dass sie als Lebenspartner einen gemeinsamen Haushalt führen.

Die Parteien verpflichten sich zur gegenseitigen persönlichen und finanziellen Unterstützung für die Dauer der Beziehung mit gemeinsamer Haushaltführung. Jede Partei kommt nach ihren Kräften für die gemeinsamen Lebenskosten einschliesslich der Kosten des gemeinsamen Haushalts auf. Im Leistungsfall ist die St.Galler Pensionskasse befugt, die Anspruchsberechtig-ung aufgrund der dannzumaligen tatsächlichen Verhältnisse zu prüfen.

Der Unterstützungsvertrag ist zu Lebzeiten der St.Galler Pensionskasse einzureichen, welche den Erhalt schriftlich bestätigt. Änderungen der darin beschriebenen Verhältnisse sind der St.Galler Pensionskasse unverzüglich schriftlich zu melden.

Ansprüche aufgrund der bestehenden Lebensgemeinschaft bei einer früheren Vorsorgeeinrich-tung können neu eintretende Personen anrechnen lassen, indem sie den Unterstützungsver-trag innert drei Monaten seit Eintritt mit einem entsprechenden Beleg der bisherigen Regelung bei der sgpk einreichen.

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift Versicherte Person

.....  
Unterschrift Partner/in