



Unterstützungsvertrag für Todesfallkapital

(Anmeldung für Personen, die in erheblichem Masse wirtschaftlich unterstützt werden)

Personalien versicherte Person

Vorname / Name

Adresse

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Personal-Nr.

Personalien unterstützte Person

Vorname / Name

Adresse

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Zivilstand

Unterstützungserklärung

Die Parteien stellen übereinstimmend fest, dass die unterstützte Person von der versicherten Person in **erheblichem Masse wirtschaftlich unterstützt** wird.

Die versicherte Person kommt regelmässig und über einen längeren Zeitraum für mehr als die Hälfte des Unterhalts der unterstützten Person auf (z.B. Miete, Nebenkosten, Sachversicherungen, Lebensmittel etc.).

Unterschrift

Die Unterzeichnenden haben von den reglementarischen Bestimmungen der PKBS sowie den Ausführungen im Merkblatt Kenntnis genommen. Sie verpflichten sich, der PKBS die Beendigung der wirtschaftlichen Unterstützung unverzüglich schriftlich mitzuteilen.



Ort / Datum



Unterschrift

(Versicherte Person)



Ort / Datum



Unterschrift

(unterstützte Person))