



Pensionskasse Thurgau
Schulstrasse 10
Postfach
8570 Weinfelden
Telefon 071 677 99 22
www.pktg.ch info@pktg.ch

AUFLÖSUNG DER LEBENSPARTNERSCHAFT

Versicherte Person:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

AHV-Nr.: 756. _____

Zivilstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet eingetr. Partnerschaft _____

Partner / Partnerin:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

AHV-Nr.: 756. _____

Zivilstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet eingetr. Partnerschaft _____

Das vorliegende Formular dient dazu, die Anmeldung der Lebenspartnerschaft zu löschen. Damit erlischt der Anspruch auf eine Lebenspartnerrente oder auf eine Todesfallsumme gemäss Reglement der Pensionskasse Thurgau.

Ort/Datum Unterschrift
Versicherte Person

Ort/Datum Unterschrift
Partner / Partnerin