

# Unterstützungsvertrag

Zwischen

## Persönliche Daten versicherte Person

---

Personal-Nr. ....  
Name, Vorname .....  
Geburtsdatum .....  
Wohnadresse .....  
Zivilstand .....

und

## Lebenspartner / Lebenspartnerin

---

Name, Vorname .....  
Geburtsdatum .....  
Wohnadresse .....  
Zivilstand .....

## Vereinbarung

---

Die Parteien halten übereinstimmend fest, dass:

1. Sie seit dem .....(Datum) **ununterbrochen** am gleichen Wohnsitz wohnen und einen **gemeinsamen** Haushalt führen.
2. Sie sich zur **gegenseitigen persönlichen und finanziellen Unterstützung** für die Dauer der Beziehung mit gemeinsamer Haushaltsführung verpflichtet haben.
3. Sie den Lebenspartner / Lebenspartnerin in **erheblichem Masse** unterstützt.

## Hinweise

---

Der vorliegende Vertrag ermöglicht allfällige Hinterlassenenansprüche gegenüber der Pensionskasse der Rhätischen Bahn. Das Vorsorgereglement sieht beim Tod der versicherten Person unter bestimmten Voraussetzungen Leistungen zu Gunsten des überlebenden Lebenspartners / der überlebenden Lebenspartnerin vor.

Der Unterstützungsvertrag muss zusammen mit der Begünstigungserklärung der Pensionskasse zu Lebzeiten originalunterzeichnet vorgelegt werden. Spätere Änderungen sind der Pensionskasse unverzüglich zu melden. Im Leistungsfall werden die Anspruchsberechtigungen aufgrund der dann tatsächlichen Verhältnisse überprüft.

## Unterschriften

---

Die versicherte Person erklärt mit ihrer Unterschrift, die Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben und die Folgen bezogen auf die Pensionskassenleistungen zu kennen.

**Bitte senden Sie das ausgefüllte und originalunterzeichnete Formular an:  
Pensionskasse der RhB, Bahnhofstrasse 25, 7001 Chur.**

Ort, Datum

Unterschrift Versicherter

Unterschrift des Partners

---