

## Unterstützungsvertrag

Zwischen der versicherten Person des Arbeitgebers	
Arbeitgeber	Nr.
Versicherte Person	
Name	Vorname
Strasse	PLZ/Ort
Geburtsdatum	AHV-Nr.

Und seinem/ihrem Lebenspartner/in	
Name	Vorname
Strasse	PLZ/Ort
Geburtsdatum	AHV-Nr.

Die Parteien schliessen die vorliegende Vereinbarung ab im Hinblick auf die Bestimmungen des Reglements der Previs, wonach Lebenspartner von versicherten Personen unter gewissen Voraussetzungen Anspruch auf Leistungen haben, sofern die Partnerschaft in Form eines Unterstützungsvertrags der Previs schriftlich gemeldet wurde.

Die Parteien halten übereinstimmend fest, dass sie als Lebenspartner seit mehreren Jahren einen gemeinsamen Haushalt führen und seither ohne Unterbruch zusammen wohnen und leben. Das Zusammenleben ist im Leistungsfall durch Bescheinigungen zu belegen.

Die Parteien bestätigen ferner, dass der/die Lebenspartner/in von der versicherten Person in massgeblichem Umfang wirtschaftlich unterstützt wird und dass die versicherte Person für die gemeinsamen Lebenskosten einschliesslich der Kosten des gemeinsamen Haushaltes seit Beginn des Zusammenlebens mindestens zur Hälfte aufkommt und weiterhin aufkommen wird. Im Leistungsfall wird die Previs die Anspruchsberechtigung aufgrund der tatsächlichen Verhältnisse prüfen. Der Nachweis der massgeblichen Unterstützung obliegt dem/der Lebenspartner/in.

Die versicherte Person verpflichtet sich, die vorliegende Vereinbarung der Previs einzureichen und jede Änderung der darin beschriebenen Verhältnisse unverzüglich anzuzeigen.

Ort/Datum	
Die versicherte Person	Der/die Lebenspartner/in