

Erklärung des Mitarbeiters zur Benennung eines Pflegekindes / Stiefkindes / Faktischen Stiefkindes als Hinterbliebenen

Hiermit bestätige ich, dass ich das Kind

_____, geboren am _____
wohnhaft in _____ (Postleitzahl) _____ (Wohnort)
_____ (Straße)

als Pflegekind / Stiefkind / Faktisches Stiefkind in meinen Haushalt auf Dauer aufgenommen habe und es ver-
sorge (Obhuts- und Pflegeverhältnis).

Soweit sich an diesen Voraussetzungen etwas ändert, verpflichte ich mich, die Firma unverzüglich von der Ände-
rung zu unterrichten.

Diese Erklärung sowie jede Änderungsmitteilung leitet die Firma an die Unterstützungskasse weiter.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitarbeiters

Ergänzung zum Leistungsplan der überbetrieblichen Unterstützungskasse Allianz-Pensions-Management e. V. in Kooperation mit MetallRente

(im folgenden "Unterstützungskasse" genannt)

für

von der Firma

(im folgenden "Mitarbeiter" genannt)

(im folgenden "Firma" genannt)

Die in der oben stehenden Erklärung hat der Mitarbeiter die benannte Person als Pflegekind/Stiefkind/Faktisches
Stiefkind im Sinne der Regelungen des Leistungsplanes angegeben. Das Pflegekind/Stiefkind/Faktisches Stiefkind
erhält nur dann eine Versorgungsleistung, wenn der Leistungsplan rechtswirksam zustande gekommen ist und im
Todesfall des Mitarbeiters sämtliche Leistungsvoraussetzungen erfüllt sind.

Diese Ergänzung leitet die Firma an die Unterstützungskasse weiter.

Ort, Datum

Unterschrift der Firma

1. Ausfertigung: Firma
2. Ausfertigung: Mitarbeiter
3. Ausfertigung: Unterstützungskasse

Personennummer: 712 _____
Firmennummer: 711 _____
Vertragsnummer: _____