Menznauerstrasse 17
6110 Wolhusen
041 490 42 42
info@lgpk.ch
www.lgpk.ch

Luzerner Gemeinde pensionskasse

# Todesfallmeldung

## 1. Rentenbeziehende Person

Anrede: ☐ Herr ☐ Frau AHV-Nr.: _____

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ und Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Todesdatum: _____

Zivilstand: ☐ ledig ☐ verwitwet

☐ verheiratet seit: _____

☐ eingetragene Partnerschaft seit: _____

☐ geschieden seit: _____

## 2. Hinterlassene Ehe- oder Lebenspartner/in

☐ **Ehepartner/in** ☐ **Lebenspartner/in** ☐ **keine Ehe- oder Lebenspartner/in**

Anrede: ☐ Herr ☐ Frau AHV-Nr.: _____

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ und Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon-Nr.: _____ E-Mailadresse: _____

## 3. Zahlungsadresse für Ehe- oder Lebenspartnerrente

Name und Adresse der Bank / Post: _____

Kontoinhaber/in: _____

IBAN Nummer: _____

## 4. Beilagen

☐ Todesurkunde ☐ _____

_____ _____

Ort und Datum Unterschrift