

## Meldung Änderung Zivilstand

---

### Angaben zur versicherten Person

---

	Versicherte Person
Name/Vorname	
Strasse/Nr.	
PLZ/Ort	
Geburtsdatum	
Telefon	
E-Mail	

---

### Angaben zum alten Zivilstand

---

- Ledig  
 Verheiratet  
 Geschieden  
 Verwitwet

---

### Angaben zum neuen Zivilstand

---

- Heirat/eingetragene Partnerschaft, gültig ab .....  
 Gerichtliche Trennung, gültig ab .....  
 Wiederaufnahme der Lebensgemeinschaft nach gerichtlicher Trennung,  
gültig ab .....  
 Scheidung/Auflösung eingetragenen Partnerschaft, gültig ab .....

Alle Bestimmungen die verheiratete Versicherte betreffen, gelten analog für Partner, deren Partnerschaft gestützt auf das Partnerschaftsgesetz eingetragen ist.

---

**Beilagen**

---

- Kopie Heiratsurkunde/Urkunde eingetragene Partnerschaft
- Kopie Urteil gerichtliche Trennung
- Kopie Urteil Aufhebung gerichtliche Trennung
- Kopie Scheidungsurteil/Auflösung der eingetragenen Partnerschaft

---

**Datum und Unterschrift**

---

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift Versicherte/r

---

**Rücksendung**

---

Per Post:      Personalvorsorgestiftung der Ringier Gruppe, Brühlstrasse 5, 4800 Zofingen  
Per E-Mail:    [c.passalacqua@ringier.ch](mailto:c.passalacqua@ringier.ch)