



**Hinterbliebenenbenennung zum Aufbaukonto in
FOR FUTURE Performance Pension Plan –
Versorgungsplan für Mitarbeiter der Medtronic GmbH**
(gilt nicht für verheiratete/verpartnerte Mitarbeiter/innen)

für Hinterbliebenenleistungen gemäß Ziffer 19.1, 2. Absatz des FOR FUTURE Performance Pension Plan – Versorgungsplan für Mitarbeiter der Medtronic GmbH.

Als begünstigte Person bestimme ich:

Lebenspartner/in _____
Geboren am _____
Adresse _____

Hiermit bestätige ich, dass ich mit dem/der oben genannten Begünstigten in einer eheähnlichen Lebensgemeinschaft im Sinne der mir erteilten Versorgungszusage lebe. Ich verpflichte mich darüber hinaus, eine Auflösung der nichtehelichen Lebensgemeinschaft unverzüglich anzuzeigen.

Mir ist bekannt, dass ich diese Bezugsberechtigung jederzeit durch schriftliche Mitteilung an die Personalabteilung ohne Angaben von Gründen einseitig widerrufen kann.

Ort, Datum

Mitarbeiter/in

Ich bestätige, dass ich von der Einsetzung als Bezugsberechtigte/r der Entgeltumwandlung von (Name Mitarbeiter/in) und meiner möglichen Absicherung im Falle seines/ihres Todes Kenntnis genommen habe. Mir ist bekannt, dass der/die Mitarbeiter/in der Medtronic GmbH diese Bezugsberechtigung jederzeit widerrufen kann.

Ort, Datum

Lebenspartner/in