

Änderung Begünstigung für das Todesfallkapital

Angaben Unternehmen

Unternehmen Versicherungsnummer

Angaben Versicherter

Name Vorname

Strasse/Nr./Zusatz PLZ/Ort (Land)

Geburtsdatum Sozialversicherungsnummer

Zivilstand Aktiver oder Rentner

E-Mail für Rückfragen Telefonnummer für Rückfragen

Änderung der Begünstigtenordnung

Für den Fall meines Ablebens bestimme ich die Begünstigten sowie deren Ansprüche am Todesfallkapital im Rahmen der reglementarischen Bestimmungen und des Merkblatts zur Begünstigtenordnung wie folgt:

**Begünstigte/
Ansprüche**

Name	Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsgrad/ Beziehung	Kat. ¹⁾	Anteil in %
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Total 100%

¹⁾ Kategorie resp. Buchstabe gemäss Vorsorgereglement

Befinden sich unterstützte Personen nach Kategorie resp. Buchstabe b) unter den Begünstigten, ist die Form/Art der Unterstützung nachfolgend genauer zu bezeichnen:

Name	Vorname	Form/Art der Unterstützung	Umfang/Höhe
.....
.....
.....

Diese Änderung der Begünstigtenordnung gilt für alle Vorsorgepläne und Konten.

Gültigkeit der Erklärung

Mit dieser Erklärung widerrufe ich alle früher abgegebenen Änderungen der Begünstigung. Massgebend für eine Auszahlung an die begünstigten Personen sind in jedem Fall die Verhältnisse im Zeitpunkt des Todes des Versicherten und das im Zeitpunkt des Todes geltende Vorsorgereglement.

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift Versicherte(r)

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift Lebenspartner(in)/
Unterstützte Person

.....

.....

Ausführungen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage unter "Datenschutzerklärung"