

Änderung Begünstigung für das Todesfallkapital

Angaben Unternehmen	Unternehmen			Versicherungsnummer									
Angaben Versicherter	Name Strasse/Nr./Zusatz Geburtsdatum Zivilstand			Vorname PLZ/Ort (Land) Sozialversicherungsnummer Aktiver oder Rentner									
								E-Mail für Rückfragen			Telefonnummer für Rückfragen		
								Änderung der Begünstigtenordnung Begünstigte/ Ansprüche	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: Name Vorname Geburts- Verwandtschafts- Kat. 1) Anteil in %				
	Ansprache												
					••••								
					••••								
					••••	•••••							
	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	ı/Höhe							
	Diese Änderung der Regünstigtenordnung gilt für alle Vorsorgenläne und Konten												
	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.

Ū	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 finde schutzerklärung"	en Sie auf unserer Homepage unter "Daten-			