

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

.....

.....