



Erklärung betreffend Aufteilung des Todesfallkapitals Änderung der reglementarischen Begünstigtenordnung

Name Vorsorgeeinrichtung

Name Arbeitgeber

Kategorie

Versicherte Person

Name

Vorname

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

Kontaktadresse für Rückfragen
tagsüber (E-Mail oder Telefonnr.)

Zivilstand

 Ledig Verheiratet Geschieden Verwitwet Eingetragene Partnerschaft Aufgelöste Partnerschaft

Gestützt auf das Vorsorgereglement wünsche ich, dass bei meinem Tod die fällige Leistung an folgende Person(en) ausgerichtet werden soll:

Name, Vorname, Adresse	Verwandtschaftsgrad bzw. Beziehung	Geburtsdatum	Personen- gruppe gem. Reglement	Anteil in Prozenten

Mit dieser Erklärung widerrufe ich allfällig früher abgegebene Begünstigtenordnungen.

Ort und Datum

Unterschrift der versicherten Person

Falls ein Lebenspartner existiert oder Personen in erheblichem Masse unterstützt werden, ist zusätzlich das Formular „Erklärung/Bestätigung betreffend Unterstützungspflicht (Mustervereinbarung)“ einzureichen.

Die Stiftung prüft im Zeitpunkt des Todes, ob die Voraussetzungen zur Ausrichtung des Todesfallkapitals im Rahmen der gewünschten Begünstigtenordnung erfüllt sind.