

## Änderung der Begünstigungsordnung im Todesfall

Firma \_\_\_\_\_

### Versicherte Person

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

AHV-Nr. \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Tel. Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Zivilstand  ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet  eingetragene Partnerschaft

Die versicherte Person kann mittels einer schriftlichen Erklärung festlegen, welche Personen der Anspruchsberechtigtengruppen nach Abs. 2 d) bis f) des Artikel 28 Absatz 4 des Vorsorgereglement vom 1. Januar 2018 mit welchen Teilen Anspruch auf das Todesfallkapital haben:

**d)** die Kinder der versicherten Person, die keinen Anspruch auf Waisenrente haben

**e)** die Eltern

**f)** die Geschwister

Gestützt auf diesen Artikel sowie 8b BPVG, Änderung vom 1. Januar 2006, wünsche ich, dass das bei meinem Ableben vor dem Rücktritt fällige Todesfallkapital in nachstehender Rangordnung und in folgendem Umfang ausgerichtet werden soll:

### **Der / die Begünstigte(n):**

Anspruchsgruppe d  e  f

Name \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_ Quote % \_\_\_\_\_

Anspruchsgruppe d  e  f

Name \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_ Quote % \_\_\_\_\_

Anspruchsgruppe d  e  f

Name \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_ Quote % \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherten

*Wir weisen darauf hin, dass die reglementarischen und gesetzlichen Bestimmungen im Zeitpunkt des Todes des / der Versicherten für die Ausrichtung der Leistungen massgebend sind.*