

ÄNDERUNG DER BEGÜNSTIGTENORDNUNG IM TODESFALL

(vom Versicherten auszufüllen)

Firma: _____ Anschluss Nr: _____

1. Personalien

Name: _____ Vorname: _____

Strasse, Nr: _____ PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ AHV-Nummer: _____

Das Vorsorgereglement sieht bei der Ausrichtung eines Todesfallkapitals folgende Begünstigten in der aufgeführten Rangfolge vor:

1. Ehegatte/Lebenspartner und Kinder, welche gem. Art. 24 und 25 des Vorsorgereglements Anspruch auf eine Hinterbliebenenrente haben, bzw. natürliche Personen, die vom Versicherten zum Zeitpunkt seines Todes massgeblich unterstützt wurden
2. Kinder, welche keinen Anspruch mehr auf eine Hinterbliebenenrente gem. Art. 25 des Vorsorgereglements haben,
3. die Eltern,
4. die Geschwister.

Von dieser Rangfolge kann nicht abgewichen werden. Personen aus einer bestimmten Personengruppe sind nur anspruchsberechtigt, wenn keine Begünstigten einer vorangehenden Personengruppe vorhanden sind. Die versicherte Person hat jedoch die Möglichkeit, bei mehreren anspruchsberechtigten Personen innerhalb einer Begünstigtengruppe eine individuelle Aufteilung des Todesfallkapitals vorzusehen.

2. Rangfolge der Begünstigten

	Name:	Quote in %:
Personen der Gruppe 1:	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
Personen der Gruppe 2:	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
Personen der Gruppe 3:	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
Personen der Gruppe 4:	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____

Die versicherte Person nimmt zur Kenntnis, dass diese Erklärung hinfällig wird, falls sie gesetzlichen oder steuerrechtlichen Vorschriften widerspricht.

Ort und Datum: _____ Unterschrift der zu versichernden Person: _____