



Begünstigungserklärung Todesfallkapital

Formular für Versicherte

1 Persönliche Angaben

Name _____ Vorname _____
AHV-Nr. _____ Arbeitgeber _____
Geburtsdatum _____ Zivilstand _____

2 Grundlage

Versicherte, nachfolgend „Antragsteller“ genannt, können durch diese schriftliche Erklärung, die bei der Pensionskasse zu hinterlegen ist, ausschliesslich innerhalb der gleichen Kaskadenstufe eine einzelne Person begünstigen oder die Aufteilung des Todesfallkapitals unter mehreren begünstigten Personen vormerken lassen.

Beim Fehlen von Anspruchsberechtigten gemäss Abs. 3 Buchstaben A und C werden die Kinder gemäss Buchstaben B und D aa zu einer einzigen Begünstigtengruppe zusammengefasst.

Sind mehrere Personen, deren Anteile nicht bezeichnet sind, innerhalb der gleichen Kaskadenstufe anspruchsberechtigt, so besteht der Anspruch zu gleichen Teilen.

Das Vorhandensein von Personen in einer ranghöheren Kaskadenstufe schliesst Personen einer rangtieferen Kaskadenstufe von der Berechtigung aus.

Eine gleichzeitige Begünstigung von Personen in unterschiedlichen Kaskadenstufen ist nicht möglich.

3 Erklärung des Antragstellers / der Antragstellerin *(Unzutreffendes bitte streichen)*

Ich beantrage im Fall meines Todes eine Abweichung von der Begünstigungsordnung des Vorsorgereglements und begünstige folgende anspruchsberechtigten Personen im nachstehenden Umfang:

Kaskadenstufe:

- A der überlebende Ehegatte; bei dessen Fehlen
- B die Kinder des verstorbenen Versicherten, die Anspruch auf eine Waisenrente der Pensionskasse haben; bei deren Fehlen
- C natürliche Person, die von der Antrag stellenden Person vor Ihrem Tod zu mehr als 50 % unterstützt wurde oder mit dieser in den letzten fünf Jahren bis zu ihrem Tod ununterbrochen eine Lebensgemeinschaft mit gleichem amtlichen Wohnsitz führte oder für den Unterhalt eines oder mehrerer gemeinsamer Kindern aufkommen muss und welche keine Ehe- oder Lebenspartnerrente aus der ersten oder zweiten Säule bezieht aufgrund einer vorhergehenden Ehe oder Lebensgemeinschaft; bei deren Fehlen
- D aa: die Kinder des Verstorbenen, die keinen Anspruch auf eine Waisenrente der Pensionskasse haben;
bb: die Eltern;
cc: die Geschwister

Begünstigte Person(en):

Es besteht die Möglichkeit zusätzlich eine Rangfolge anzugeben. Sollte die Person im begünstigten Rang verstorben sein (aber erst dann), wird die Person im nächstfolgenden Rang begünstigt.

Person 1	Rang
Name _____	_____
Vorname _____	_____
Geburtsdatum _____	Geschlecht _____
Beziehung zur antragstellenden Person _____	
Anteil am Todesfallkapital: _____	Sparkonto _____ %

Person 2 Rang _____

Name _____ Strasse _____

Vorname _____ PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____ Geschlecht _____

Beziehung zur antragstellenden Person _____

Anteil am Todesfallkapital: Sparkonto _____ %

Person 3 Rang _____

Name _____ Strasse _____

Vorname _____ PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____ Geschlecht _____

Beziehung zur antragstellenden Person _____

Anteil am Todesfallkapital: Sparkonto _____ %

Person 4 Rang _____

Name _____ Strasse _____

Vorname _____ PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____ Geschlecht _____

Beziehung zur antragstellenden Person _____

Anteil am Todesfallkapital: Sparkonto _____ %

Person 5 Rang _____

Name _____ Strasse _____

Vorname _____ PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____ Geschlecht _____

Beziehung zur antragstellenden Person _____

Anteil am Todesfallkapital: Sparkonto _____ %

Person 6 Rang _____

Name _____ Strasse _____

Vorname _____ PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____ Geschlecht _____

Beziehung zur antragstellenden Person _____

Anteil am Todesfallkapital: Sparkonto _____ %

4 Hinweise

- Eine abgegebene Begünstigungserklärung hat vorbehältlich einer allfälligen Nachdeckung nur bis zum Austritt des Antragstellers bzw. der Antragstellerin aus dieser Vorsorgeeinrichtung Gültigkeit.
- Eine abgegebene Begünstigungserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen oder durch Abgabe einer neuen Begünstigungserklärung abgeändert werden.

5 Bestätigung

- Mit dieser Erklärung widerrufe ich alle früher abgegebenen Begünstigungserklärungen.
- Ich habe das Vorsorgereglement mit den darin festgelegten Bedingungen zur Kenntnis genommen.
- Es ist mir bewusst, dass für die Gültigkeit dieser speziellen Begünstigungserklärungen die gesetzlichen und reglementarischen Bestimmungen zum Zeitpunkt meines Todes massgebend sind und die Berechtigung dannzumal abgeklärt wird.
- Ich verpflichte mich Namens-, Zivilstands- oder Adressänderung der begünstigten Person(en), sowie alle weiteren Änderungen, die die Anspruchsberechtigung beeinflussen können, unverzüglich schriftlich der Pensionskasse zu melden.

6 Unterschrift des Antragstellers bzw. der Antragstellerin

Ort, Datum _____ Unterschrift _____