

Begünstigungserklärung

Versicherte Person Name, Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

AHV-Nr.

Zivilstand

Ich habe vom **Vorsorgereglement** Kenntnis genommen und beantrage, dass die Partnerrente bzw. das fällige Todesfallkapital bei meinem Ableben an folgende Person ausgerichtet wird:

Begünstigte Person Name, Vorname

Geburtsdatum

Beziehung zur versicherten Person

Im gleichen Haushalt wohnhaft seit

Mit dieser Erklärung widerrufe ich alle früher an diese Stiftung abgegebenen Begünstigungserklärungen.

Ich verpflichte mich, Adressänderungen der begünstigten Person sowie weitere Änderungen mitzuteilen, welche die Anspruchsberechtigung beeinflussen können.

Ich nehme zur Kenntnis:

- Für die Gültigkeit dieser speziellen Begünstigungsordnung sind nicht die heutigen Verhältnisse bzw. die heutigen reglementarischen und gesetzlichen Bestimmungen massgebend, sondern jene zum Zeitpunkt des Todes.

Ort/Datum

Unterschrift der versicherten Person

.....

.....