



Begünstigungsänderung auf Todesfallkapital

Arbeitgeber Vertrags-Nr.

Rentenbezüger/in

Geschlecht männlich weiblich divers

Name Vorname

Strasse, Nr. PLZ, Ort

Zivilstand ledig verheiratet verwitwet AHV-Nr.
geschieden Lebensgemeinschaft

Erklärung der versicherten Person

Ich beantrage für den Fall meines Todes vor Erreichen des Pensionsalters, folgende Personen in nachstehendem Umfang zu begünstigen.

Der Anspruch kann nur innerhalb einer Begünstigtengruppe aufgeteilt werden:

- a) Kinder mit Rente
- b) Lebenspartner/unterstützte Person
- c) Kinder ohne Rente
- d) Eltern/Geschwistern
- e) übrige gesetzliche Erben

Begünstigungsgruppe (z.B. Kinder mit Rente)	Name und Vorname	Geburtsjahr	Anteil am Todesfallkapital (in % oder in Bruchteilen)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Mit dieser Erklärung widerrufe ich alle früher abgegebenen Begünstigungsänderungen. Ich verpflichte mich, der Schweizerischen Rentnerstiftung Zivilstandsänderungen und weitere Änderungen mitzuteilen, die die Anspruchsberechtigung beeinflussen können. Ich nehme zur Kenntnis, dass für die Gültigkeit dieser speziellen Begünstigungsordnung nicht die heutigen Verhältnisse bzw. die heutigen reglementarischen und gesetzlichen Bestimmungen massgebend sind, sondern jene im Zeitpunkt des Todes. Bis zur Antwort der Schweizerischen Rentnerstiftung gilt die reglementarische Ordnung.

Unterschrift

Ort, Datum Unterschrift versicherte Person