Swisscanto
1e Sammelstiftung

# Erklärung über die Verteilung des Todesfallkapitals

Die unterzeichnende Person wünscht, dass das bei ihrem Ableben vor dem Rücktrittsalter fällige Todesfallkapital den anspruchsberechtigten Hinterlassenen in folgendem Umfang ausgerichtet werden soll:

| Rangordnung | Anspruchsberechtigte Personen | Quote * (in % / in CHF) |
|---|---|---|
| a. der Ehegatte; bei dessen Fehlen | | |
| b. natürliche Personen, die von der versicherten Person zum Zeitpunkt ihres Todes massgeblich unterstützt wurden oder die Person, die mit Ihr in den letzten 5 Jahren bis zum ihrem Tod ununterbrochen eine Lebensgemeinschaft geführt hat oder die für den Unterhalt eines oder mehrerer gemeinsamer Kinder aufkommen muss; bei deren Fehlen | | |
| c. die Kinder, die Eltern und Geschwister; bei deren Fehlen | | |
| d. die übrigen gesetzlichen Erben, unter Ausschluss des Gemeinwesens | | |

* Es empfiehlt sich, die den einzelnen Personen zustehenden Quoten in % des gesamten von der Pensionskasse auszuzahlenden Kapitals anzugeben. Personen in Gruppe b können nur bei Fehlen von Personen der Gruppe a begünstigt werden bzw. solche von Gruppe c nur bei Fehlen von solchen der Gruppen a und b, etc.

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

**Diese Erklärung gilt nur für Vorsorgeverhältnisse bei der Swisscanto 1e Sammelstiftung. Für weitere Vorsorgeverhältnisse (Basisversicherung oder andere Zusatzversicherungen) ist eine separate Erklärung einzureichen.**

## Versicherte Person

Vorname

Nachname

Ort, Datum

Unterschrift

## Swisscanto 1e Sammelstiftung

Die Geschäftsstelle hat von dieser Erklärung Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Swisscanto 1e Sammelstiftung
Geschäftsstelle
Postfach
8152 Glattbrugg



Formular zurücksetzen

Formular drucken