

Änderung der Begünstigungsordnung im Todesfall

Firma _____

Versicherte Person

Name _____ Vorname _____

Adresse _____ PLZ, Ort _____

AHV-Nr. _____ Geburtsdatum _____

Tel. Nr. _____ E-Mail _____

Zivilstand ledig verheiratet geschieden verwitwet eingetragene Partnerschaft

Die versicherte Person kann mittels einer schriftlichen Erklärung festlegen, welche Personen der Anspruchsberechtigtengruppen nach Abs. 2 d) bis f) des Artikel 28 Absatz 4 des Vorsorgereglement vom 1. Januar 2018 mit welchen Teilen Anspruch auf das Todesfallkapital haben:

d) die Kinder der versicherten Person, die keinen Anspruch auf Waisenrente haben

e) die Eltern

f) die Geschwister

Gestützt auf diesen Artikel sowie 8b BPVG, Änderung vom 1. Januar 2006, wünsche ich, dass das bei meinem Ableben vor dem Rücktritt fällige Todesfallkapital in nachstehender Rangordnung und in folgendem Umfang ausgerichtet werden soll:

Der / die Begünstigte(n):

Anspruchsgruppe d e f

Name _____ Adresse _____ Quote % _____

Anspruchsgruppe d e f

Name _____ Adresse _____ Quote % _____

Anspruchsgruppe d e f

Name _____ Adresse _____ Quote % _____

Ort, Datum _____

Unterschrift des Versicherten _____

Wir weisen darauf hin, dass die reglementarischen und gesetzlichen Bestimmungen im Zeitpunkt des Todes des / der Versicherten für die Ausrichtung der Leistungen massgebend sind.

BEVO Vorsorgestiftung
in Liechtenstein
Tröxlegass 1
FL-9494 Schaan

BEVO Vorsorgestiftung
in Liechtenstein
Tröxlegass 1
FL-9494 Schaan