

## Begünstigungserklärung für Todesfallkapital

Bafidia Pensionskasse  
c/o Assurinvest AG  
Frohburgstrasse 20  
8732 Neuhaus

### Versicherter

Name:

Vorname:       Geburtsdatum:

Adresse:       PLZ / Ort:

Zivilstand:       AHV-Nr.:

Die versicherte Person erklärt, dass im Falle ihres Todes folgende Person(en) die Anspruchsvoraussetzungen gemäss Art. 22 Abs. 3 des Vorsorgereglements erfüllen:

a.	Name / Vorname	Geburtsdatum	Adresse
b.	Beziehung (z.B. Lebenspartner, Bruder...)	Anteil am Todesfallkapital	PLZ / Ort
1a.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1b.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2a.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2b.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3a.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3b.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4a.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4b.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bitte beachten Sie, dass falls der Lebenspartner gemäss Art. 22 Abs. 3 lit. b des Vorsorgereglements auch für die Lebenspartnerrente begünstigt werden soll, die Einreichung des separaten Formulars «Unterstützungsvertrag für Lebenspartnerschaft» notwendig ist.

Ort und Datum:

Unterschrift des Versicherten: