

Verzichtserklärung
als Ergänzung zur Begünstigungserklärung

Anschluss-Nr. _____

Firma _____

Versicherte Person: Name, Vorname _____

AHV-Nr. _____

Die versicherte Person hat in einer Begünstigungserklärung eine von der Reihenfolge nach Art. 18.2 lit. c. und d. des Vorsorgereglements abweichende Zuweisung vorgenommen, da der Vorsorgezweck dadurch besser erfüllt ist.

Nachstehende in der Reihenfolge vor der begünstigten Person stehende Personen verzichten mit dieser Erklärung zugunsten der eingesetzten Person(en). Die Verzichtserklärungen sind der Stiftung zusammen mit der Begünstigungserklärung einzureichen.

Ich, Name, Vorname _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

Beziehung zur versicherten Person _____ (bspw. Lebenspartner)

verzichte zugunsten Begünstigte Person _____ (bspw. Kinder über 25)

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte Kopie mit erkennbarem Foto von Pass oder ID beilegen.

Ich, Name, Vorname _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

Beziehung zur versicherten Person _____ (bspw. Lebenspartner)

verzichte zugunsten Begünstigte Person _____ (bspw. Kinder über 25)

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte Kopie mit erkennbarem Foto von Pass oder ID beilegen.

⇒ Gilt nur zusammen mit einer Begünstigungserklärung!