

# Begünstigungserklärung

Mit der vorliegenden Erklärung begünstigt die versicherte Person im Todesfall den/die Lebenspartner/in mit den im Reglement der Pensionskasse SR Technics Switzerland dafür vorgesehenen Leistungen.

## Angaben zur versicherten Person

---

Unternehmen

---

### Versicherte Person

---

#### Name

---

#### Vorname

---

AHV-Nummer

Versichertennummer

Geschlecht

---

Geburtsdatum

Zivilstand

---

Adresse

---

PLZ und Ort

---

## Begünstigte Person

---

### Name Vorname

---

AHV-Nummer

756.

Geschlecht

---

Geburtsdatum

Zivilstand

---

Adresse

---

PLZ, Ort, Land

---

**Angaben zur Begünstigung. Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an:**

Seit dem \_\_\_\_\_ leben wir ununterbrochen zusammen und führen an der folgenden Adresse einen gemeinsamen Haushalt:

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Die versicherte Person unterstützt den/die Lebenspartner/in in erheblichem Masse.

Es sind gemeinsame Kinder vorhanden.

➔ **Die Anspruchsberechtigung wird erst im Zeitpunkt des Todes geprüft.**

**Informationen / Unterschriften**

- ▶ Die Parteien haben das Reglement der Pensionskasse SR Technics Switzerland mit den darin festgelegten Bedingungen zur Kenntnis genommen. Künftige Reglementsänderungen bleiben vorbehalten.
- ▶ Diese Erklärung ist zu Lebzeiten bei der Pensionskasse SR Technics Switzerland einzureichen. Änderungen der darin beschriebenen Verhältnisse sind unverzüglich schriftlich zu melden.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Amtliche Beglaubigung der Unterschrift der versicherten Person

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift begünstigte Person (ohne amtliche Beglaubigung)