



ptv cpat

Pensionskasse der
Technischen Verbände
SIA STV BSA FSAI USIC
Caisse de Prévoyance
des Associations Techniques
SIA UTS FAS FSAI USIC

Postfach 1023 | 3000 Bern 14

Begünstigung für das Todesfallkapital gemäss Artikel 35 des Versicherungsreglements

Anspruchsberechtigt für das Todesfallkapital sind nach Artikel 35 des Versicherungsreglements - unabhängig vom Erbrecht - die Hinterlassenen nach folgender, **nicht veränderbarer** Rangordnung:

- a) der Ehegatte;
- b) natürliche Personen, die von der versicherten Person zum Zeitpunkt ihres Todes massgeblich unterstützt wurden, oder die Person, die mit ihr in den letzten fünf Jahren bis zu ihrem Tod ununterbrochen eine Lebensgemeinschaft geführt hat oder für den Unterhalt eines oder mehrerer gemeinsamer Kinder aufkommen muss;
- c) die Kinder der versicherten Person, die Eltern und die Geschwister;
- d) die übrigen gesetzlichen Erben.

Personen nach Buchstabe b sind nur anspruchsberechtigt, wenn sie der PTV durch die versicherte Person zu Lebzeiten schriftlich gemeldet wurden.

Ehegatten/eingetragene Partner sowie die bereits für eine Rente angemeldeten Lebenspartner müssen der PTV **NICHT** gemeldet werden. Deren Anspruch besteht automatisch resp. wird automatisch geprüft.

Die versicherte Person kann zuhanden der Kasse schriftlich festlegen, welche Personen innerhalb einer anspruchsberechtigten Gruppe gemäss obiger Rangordnung zu welchen Anteilen Anspruch auf das Todesfallkapital haben. Liegt keine solche Erklärung vor, wird das Todesfallkapital innerhalb der gemäss Rangordnung anspruchsberechtigten Personen zu gleichen Teilen aufgeteilt. **Bei den Personen nach Buchstabe c haben ohne Erklärung zuerst die Kinder einen Anspruch auf das volle Todesfallkapital, bei deren Fehlen die Eltern und bei deren Fehlen die Geschwister.**

Versicherte Person: _____ **Mitglied Nr.** _____

Name und Vorname: _____ Geb.: _____

Adresse: _____

Zivilstand: _____ E-Mail: _____

1. Massgeblich unterstützte Personen und/oder Lebenspartner gemäss Buchstabe b

Unter Berücksichtigung der Rangordnung gemäss Artikel 35 des Versicherungsreglements begünstigte ich im Falle meines Todes folgende Person(en):

Begünstigte Person (Name/Vorname): _____

Adresse: _____ Geb.: _____

Art des Beziehungsverhältnisses (z.B. LebenspartnerIn, Geschwister etc.): _____

Anteil am Todesfallkapital: _____ %

Begünstigte Person (Name/Vorname): _____

Adresse: _____ Geb.: _____

Art des Beziehungsverhältnisses: _____

Anteil am Todesfallkapital: _____ %

Ort/Datum: _____

Unterschrift versicherte Person: _____

bitte wenden

oder, bei deren Fehlen:

2. Kinder, Eltern, Geschwister oder übrige gesetzliche Erben gemäss Buchstabe c und d

Unter Berücksichtigung der Rangordnung gemäss Artikel 35 des Versicherungsreglements begünstige ich im Falle meines Todes folgende Person(en):

Begünstige Person (Name/Vorname): _____

Adresse: _____ Geb.: _____

Art des Beziehungsverhältnisses (z.B. Kind, Elternteil, etc.): _____

Anteil am Todesfallkapital: _____ %

Begünstige Person (Name/Vorname): _____

Adresse: _____ Geb.: _____

Art des Beziehungsverhältnisses: _____

Anteil am Todesfallkapital: _____ %

Begünstige Person (Name/Vorname): _____

Adresse: _____ Geb.: _____

Art des Beziehungsverhältnisses: _____

Anteil am Todesfallkapital: _____ %

Begünstige Person (Name/Vorname): _____

Adresse: _____ Geb.: _____

Art des Beziehungsverhältnisses: _____

Anteil am Todesfallkapital: _____ %

Begünstige Person (Name/Vorname): _____

Adresse: _____ Geb.: _____

Art des Beziehungsverhältnisses: _____

Anteil am Todesfallkapital: _____ %

Bemerkungen:

Ort/Datum:

Unterschrift versicherte Person:
