

## Begünstigungsänderung

Arbeitgeber	Firma	Vertrags-Nr.
Personalien	Name	Vorname
	Geburtsdatum	AHV-Nr.
	Strasse / Nummer	Postfach
	PLZ / Ort	
	Zivilstand	seit

### Aufteilung

Hiermit beantrage ich für den Fall meines Todes vor Erreichen des Pensionsalters folgende Personen (nur Personen gem. Reglement Sozialfonds Art. 24, Abs. 3 können begünstigt werden) in nachstehendem Umfang zu begünstigen:

Name und Vorname	Geburtsdatum	Beziehung (z.B. Bruder)	Anteil in %

### Erklärung

Mit dieser Erklärung widerrufe ich alle früher abgegebenen Begünstigungsänderungen.  
Ich verpflichte mich, dem Sozialfonds Zivilstandsänderungen und weitere Änderungen mitzuteilen, die die Anspruchsberechtigung beeinflussen können.  
Ich nehme zur Kenntnis, dass für die Gültigkeit dieser speziellen Begünstigungsordnung nicht die heutigen reglementarischen und gesetzlichen Bestimmungen massgebend sind, sondern jene zum Zeitpunkt des Todes.

### Unterschrift

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller/-in