



## Änderung in der Begünstigtenordnung – Todesfallkapital

---

Ich,

Vorname / Name \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Bürgerort: \_\_\_\_\_

AHV-Nr. / Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_

beziehe mich auf das BVG-Vorsorgereglement der Agrisano Pencas, Art. 21, und mache von der Möglichkeit Gebrauch, die Reihenfolge der Begünstigten gemäss Ziffer I bis III, oder, sofern solche Personen fehlen, gemäss Ziffer IV und V zu ändern.

Die Reihenfolge der Begünstigten soll auf meinen ausdrücklichen Wunsch hin wie folgt geändert werden:

1. Rang

Vorname / Name \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Bürgerort: \_\_\_\_\_

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Agrisano Pencas beim Eintreten des Leistungsfalles meine Familiensituation überprüfen wird, und dass ein Anspruch auf Todesfallkapital erst nach erfolgter Finanzierung der Hinterlassenenleistungen besteht.

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift versicherte Person \_\_\_\_\_

Unterschrift begünstigte Person \_\_\_\_\_

Beilage: Kopie eines Ausweises (Seite/n mit Photo und Unterschrift) der versicherten Person  
Kopie eines Ausweises (Seite/n mit Photo und Unterschrift) der begünstigten Person

