

Verfügung über das Todesfallkapital gemäss Art. 68, 69 und 70 Vorsorgereglement

Das zur Verfügung stehende Todesfallkapital entspricht den Sparkapitalien abzüglich dem Barwert aller durch den Tod ausgelösten Renten und Abfindungen. Anspruchsberechtigt sind die Hinterlassenen nach folgender Rangordnung (Art. 69 Vorsorgereglement):

- Rang 1: die Ehegattin oder der Ehegatte, die eingetragene Partnerin oder der eingetragene Partner; bei dessen Fehlen
- Rang 2: die Kinder und die Pflegekinder, welche Anspruch auf eine Waisenrente der Pensionskasse Post haben; bei deren Fehlen
- Rang 3: natürliche Personen, die von der versicherten Person zum Zeitpunkt ihres Todes massgeblich unterstützt wurden oder die Person, die mit ihr in den letzten 5 Jahren bis zu ihrem Tod ununterbrochen eine Lebensgemeinschaft geführt hat oder die für den Unterhalt eines oder mehrerer gemeinsamer Kinder aufkommen muss; bei deren Fehlen
- Rang 4: die Kinder, sofern diese nicht schon unter Artikel 66 fallen; bei deren Fehlen
- Rang 5: die Eltern und Geschwister.

Gemäss Artikel 69 Absatz 2 verfällt das Todesfallkapital zugunsten der Pensionskasse Post, wenn keine Ansprüche innerhalb von 5 Jahren seit dem Tod der versicherten Person geltend gemacht werden.

Rangordnung:

die Begünstigten im Rang 2 werden nur berücksichtigt, wenn es keine Personen im Rang 1 zu begünstigen gibt. Personen im Rang 3 können nur begünstigt werden, wenn im Rang 1 und Rang 2 keine Personen zu begünstigen oder diese verstorben sind.



Verfügung über das Todesfallkapital

Versicherte Person


Name	Versicherungs-Nr.	Sozialversicherungs-Nr.
Vorname	Geburtsdatum	
Adresse (Strasse, PLZ, Ort)		

Verfügung

Ich möchte ein allfälliges Todesfallkapital folgenden Personen zu kommen lassen. Sollten die Personen im begünstigten Rang verstorben sein, werden die Personen im nächstfolgenden Rang begünstigt.

Rang ①	Name, Vorname	Adresse (Strasse, PLZ, Ort)	Geburtsdatum	Anteil Todesfallkapital in % ②

① Rang in absteigender Reihenfolge eingeben / ② Summe innerhalb desselben Ranges = 100 %

Ort, Datum	
Für Rückfragen bitte angeben:	Unterschrift
E-Mail	Telefon

Bitte das Formular gut leserlich, vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden. Danke!

