



## Erklärung über die Verteilung des Todesfallkapitals

Die unterzeichnende Person wünscht, dass das bei ihrem Ableben vor dem Rücktrittsalter fällige Todesfallkapital den anspruchsberechtigten Hinterlassenen in folgendem Umfang ausgerichtet werden soll:

<b>Rangordnung</b>	<b>Anspruchsberechtigte Personen</b>	<b>Quote * (in % / in CHF)</b>
a. der Ehegatte; bei dessen Fehlen	_____	_____
b. 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 zum ihrem Tod ununterbrochen eine Lebensgemeinschaft geführt hat oder die für den Unterhalt eines oder mehrerer gemeinsamer Kinder aufkommen muss; bei deren Fehlen	_____ _____ _____	_____ _____ _____
c. die Kinder, die Eltern und Geschwister; bei deren Fehlen	_____ _____ _____	_____ _____ _____
d. die übrigen gesetzlichen Erben, unter Ausschluss des Gemeinwesens	_____ _____ _____	_____ _____ _____

\* Es empfiehlt sich, die den einzelnen Personen zustehenden Quoten in % des gesamten von der Pensionskasse auszahlenden Kapitals anzugeben. Personen in Gruppe b können nur bei Fehlen von Personen der Gruppe a begünstigt werden bzw. solche von Gruppe c nur bei Fehlen von solchen der Gruppen a und b, etc.

Die versicherte Person nimmt zur Kenntnis, dass diese Erklärung hinfällig wird, falls sie gesetzlichen oder steuerrechtlichen Vorschriften widerspricht.

## Versicherte Person

---

Vorname

---

Nachname

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

## Swisscanto Flex Sammelstiftung

Die Geschäftsstelle hat von dieser Erklärung Kenntnis genommen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Swisscanto Flex Sammelstiftung  
der Kantonalbanken  
Stockerstrasse 33  
Postfach  
8021 Zürich