

Avadis Vorsorge AG

Caisse de Pension Hewlett-Packard
Postfach 1077

8005 Zürich

hp@avadis.ch

ERKLÄRUNG ÜBER DIE VERTEILUNG DES TODESFALLKAPITALS

Meine Personalien lauten:

Name: Vorname:

AHV-Nr.:

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

Rangordnung	Möglicher Gesamtanspruch gemäss Reglement in %	Quote * (in % / in CHF)
a. Ehegatte, bei dessen Fehlen	200% versicherter Jahreslohn „Risiko“, mindestens Anteil des Sparkapitals, das Barwert aller durch Tod ausgelösten Renten und Abfindungen übersteigt	
Anspruchsberechtigte Person	.....	.....
b. Unterstützungspflichtige Kinder bzw. Pflege- und Stiefkinder der verstorbenen Person, bei deren Fehlen	200% versicherter Jahreslohn „Risiko“, mindestens Anteil des Sparkapitals, das Barwert aller durch Tod ausgelösten Renten und Abfindungen übersteigt	
Anspruchsberechtigte Person(en)	.....	.....
		

Rangordnung	Möglicher Gesamtanspruch gemäss Reglement in %	Quote * (in % / in CHF)
c. 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 die für den Unterhalt eines oder mehrerer gemeinsamer Kinder aufkommen muss, bei deren Fehlen	200% versicherter Jahreslohn „Risiko“, mindestens Anteil des Sparkapitals, das Barwert aller durch Tod ausgelösten Renten und Abfindungen übersteigt	
Anspruchsberechtigte Person	.....	.....
d. Kinder, sofern diese nicht schon unter Ziff. b fallen, Eltern und Geschwister	200% versicherter Jahreslohn „Risiko“, mindestens Anteil des Sparkapitals, das Barwert aller durch Tod ausgelösten Renten und Abfindungen übersteigt	
Anspruchsberechtigte Person(en)	..... .....	..... .....
e. Die übrigen gesetzlichen Erben	Persönliches Sparkapital, mindestens halbes Sparkapital, reduziert um Barwert aller durch Tod ausgelösten Renten und Abfindungen übersteigt	
Anspruchsberechtigte Person	.....	.....

* Es empfiehlt sich, die den einzelnen Personen zustehenden **Quoten in %** des gesamten von der Pensionskasse auszuzahlenden Kapitals anzugeben.

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

Name, Vorname der versicherten Person:.....

Ort / Datum und Unterschrift