

Datum .....

Veska Pensionskasse  
Jurastrasse 9  
5000 Aarau

### **Begünstigung Todesfallkapital Pensionskasse**

Lebenspartner/innen, die nicht verheiratet sind oder nicht in eingetragener Partnerschaft leben, haben zu Lebzeiten eine unterzeichnete Begünstigenerklärung einzureichen, damit der/die überlebende Lebenspartner/in Anspruch auf Leistungen hat.

#### **Versicherte Person**

Name / Vorname .....

Vers.-Nr. ....

AHV-Nr. ....

Adresse, Wohnort .....

#### **Begünstigte Person**

Name / Vorname .....

Geburtsdatum .....

Adresse, Wohnort .....

Gemeinsamer Haushalt seit: .....

Diese Erklärung widerruft alle, gegebenenfalls früher im Rahmen der beruflichen Vorsorge abgegebenen Begünstigungen. Die versicherte Person nimmt zur Kenntnis, dass für die Gültigkeit dieses Dokumentes nicht die heutigen Verhältnisse bzw. die heutigen regulatorischen und gesetzlichen Bestimmungen massgebend sind, sondern jene im Zeitpunkt des Todes.

Diese Begünstigenerklärung ist nur während der Versicherungszeit in der VESKA Pensionskasse gültig.

Unterschrift versicherte Person

Unterschrift begünstigte Person

.....

.....