

# Pensionskasse PERKOS

Pensionskasse Evangelisch-reformierter Kirchen der Ostschweiz

Postfach 122  
9056 Gais

Telefon 071 791 70 18  
Telefax 071 791 70 19

Postkonto 90-722-3

Pensionskasse Perkos  
Strahlholz  
Postfach 122  
9056 Gais

## Erklärung über die Verteilung des Todesfallkapitals

### Angaben zur Person

Name	Arbeitgeber
Vorname	AHV-Nr.
Strasse	Geburtsdatum
PLZ, Ort	Versicherten-Nr.
Heimatort	Zivilstand
Nationalität	verheiratet seit:

# Pensionskasse PERKOS

Pensionskasse Evangelisch-reformierter Kirchen der Ostschweiz

## Erklärung

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

Rangordnung	Anspruchsberechtigte Personen	Quote * (in % / in CHF)
a. Ehegatte, Kinder mit Anspruch auf Waisenrente, 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		
b. Übrige direkte Nachkommen		
c. Übrige gesetzliche Erben		
	<b>Total</b>	<b>100 %</b>

\* Es empfiehlt sich, die den einzelnen Personen zustehenden **Quoten in %** des gesamten von der Pensionskasse auszuzahlenden 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 Gruppe a und b, etc.

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

Unterschrift

Der Stiftungsrat hat von dieser Erklärung Kenntnis genommen.

Ort / Datum

Für den Stiftungsrat