

**Formular für Aktivversicherte und Rentenbeziehende**

# Änderung der Begünstigtenordnung

(für das Todesfallkapital gemäss Vorsorgereglement, Art. 35)

**Einsenden an:** Pensionskasse der Siemens-Gesellschaften in der Schweiz,  
Freilagerstrasse 40, 8047 Zürich

## Versicherte Person

Name:	Vorname:	
Strasse Nr.:		
PLZ:	Ort:	Land:
Zivilstand:		
<input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> Verwitwet <input type="checkbox"/> Geschieden <input type="checkbox"/> Eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> Aufgelöste Partnerschaft		
Versicherten-Nr.:	Arbeitgeber:	
Telefon:	E-Mail:	

## Hinweise

1. Die PK Siemens überprüft die Gültigkeit dieser Erklärung erst im Zeitpunkt Ihres Ablebens.
2. Der definitive Leistungsanspruch wird bei Eintritt des konkreten Leistungsfalles, d.h. bei Ihrem Tod, abgeklärt und festgesetzt. Massgebend sind Ihre Lebenssituation und das geltende Reglement bei Eintritt des Leistungsfalles.
3. Der Anspruch kann nur innerhalb einer Begünstigtengruppe aufgeteilt werden. Das Vorhandensein einer Person in einer vorgenannten Gruppe schliesst die Personen in der nachfolgenden Gruppe von der Berechtigung aus.

## Begünstigte Personen

Ich wünsche, dass bei meinem Ableben folgende Person(en) innerhalb der anspruchsberechtigten Gruppe in folgendem Umfang über das Todesfallkapital verfügen können:

**Bei Fehlen von Anspruchsberechtigten der Gruppe a)** (überlebender Ehegatte / eingetragener Partner)

### Gruppe b)

– Die Kinder des Verstorbenen mit Anspruch auf Waisenrente.

Name	Vorname	Geburtsdatum	Beziehung zur versicherten Person (z.B. Sohn, Tochter)	Anteil am Todesfallkapital in %

**Bei Fehlen von Anspruchsberechtigten der Gruppen a) und b)**

**Gruppe c)**

- Lebenspartner, mit dem die versicherte Person in den letzten fünf Jahren bis zum Tod ununterbrochen eine Lebensgemeinschaft geführt hat oder der für den Unterhalt eines oder mehrerer gemeinsamer Kinder aufkommen muss.
- Weitere Personen, für deren Unterhalt die versicherte Person zu mehr als 50% aufkommen ist.

Name	Vorname	Geburtsdatum	Beziehung zur versicherten Person (z.B. Lebenspartner)	Anteil am Todesfallkapital in %
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

**Bei Fehlen von Anspruchsberechtigten der Gruppe a) und c)**

**Gruppe b) und d) aa)**

- Die Kinder der Gruppen b) und d) aa) werden zu einer einzigen Begünstigtengruppe zusammengefasst.

Name	Vorname	Geburtsdatum	Beziehung zur versicherten Person (z.B. Sohn, Tochter)	Anteil am Todesfallkapital in %
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

**Bei Fehlen von Anspruchsberechtigten der Gruppen a), b) und c)**

**Gruppe d)**

- Die Kinder des Verstorbenen ohne Anspruch auf Waisenrente
- Die Eltern
- Die Geschwister

Name	Vorname	Geburtsdatum	Beziehung zur versicherten Person (z.B. Mutter, Bruder)	Anteil am Todesfallkapital in %
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

→ Bitte Folgeseite beachten.

**Bestätigung**

---

Mit der vorliegenden Änderung der Begünstigtenordnung widerrufe ich alle früher der PK Siemens eingereichten Begünstigtenordnungen. Ich melde der PK Siemens umgehend jede Änderung der darin beschriebenen Verhältnisse.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dieses Antragsformular wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt und die gesetzlichen bzw. reglementarischen Bestimmungen sowie das Merkblatt «Änderung der Begünstigtenordnung» zur Kenntnis genommen zu haben.

---

Ort/Datum

---

Unterschrift versicherte Person