



Pensionskasse Kaminfeger
Caisse de prévoyance Ramoneur
Cassa di previdenza Spazzacamino

Verzichtserklärung

als Ergänzung zur Begünstigungserklärung

Firma

Anschluss-Nr.

Versicherte Person: Name, Vorname

AHV-Nr.

Die versicherte Person hat in einer Begünstigungserklärung eine von der Reihenfolge nach Vorsorgereglement abweichende Zuweisung vorgenommen, da der Vorsorgezweck dadurch besser erfüllt ist.

Nachstehende in der Reihenfolge vor der begünstigten Person stehende Personen verzichten mit dieser Erklärung zugunsten der eingesetzten Person(en). Die Verzichtserklärungen sind der Stiftung zusammen mit der Begünstigungserklärung einzureichen.

Ich,

Name, Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Beziehung zur versicherten Person

(bspw. Lebenspartner*in)

verzichte zugunsten

Begünstigte Person

(bspw. Kinder über 25)

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bitte Kopie mit erkennbarem Foto von Pass oder ID beilegen.

Ich,

Name, Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Beziehung zur versicherten Person

(bspw. Lebenspartner*in)

verzichte zugunsten

Begünstigte Person

(bspw. Kinder über 25)

⇒ Gilt nur zusammen mit einer Begünstigungserklärung!



Pensionskasse Kaminfeger
Caisse de prévoyance Ramoneur
Cassa di previdenza Spazzacamino

Ihre Bestätigung und Unterschrift

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dieses Antragsformular wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt und die Bestimmungen zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort und Datum:

Unterschrift versicherte Person:

Amtliche Beglaubigung der Unterschrift:
(Beglaubigung durch Gemeinde oder Notar)

Ort und Datum:

Unterschrift / Stempel: