

Swiss Life Unterstützungskasse e.V.
Zeppelinstr. 1
85748 Garching b. München

Erklärung zum Bezugsrecht

Versicherung Nr. _____

Versicherungsnehmer _____

Versicherte Person _____

Änderung des Bezugsrechts im Todesfall - Änderung der Rangfolge

Bitte geben Sie in den vorne angestellten Kästchen mit den Ziffern 1 und 2 an, wer an erstem und zweitem Rang stehen soll.

Leistungen im Todesfall werden in nachstehender Rangfolge gezahlt an:

den mit der versicherten Person bei Tod in gültiger Ehe lebenden Ehegatten oder
den mit der versicherten Person bei Tod in gültiger Lebenspartnerschaft lebenden
Lebenspartner bzw.

die Kinder der versicherten Person im Sinne des § 32 Absatz 3 und Absatz 4 Satz 1
Nr. 1 bis 3 EStG zu gleichen Teilen

den mit Namen, Geburtsdatum und Anschrift benannten mit der versicherten Person
bei Tod in eheähnlicher Gemeinschaft lebenden nichtehelichen Lebensgefährten.

Diese Rangwahl gilt nur, wenn Sie zum Todeszeitpunkt nicht verheiratet oder in einer eingetragenen
Lebenspartnerschaft nach dem LPartG sind.

ACHTUNG: bitte im nachstehenden Block unbedingt benennen

Benennung des nichtehelichen Lebensgefährten der versicherten Person

Name Vorname geboren am

vollständige Anschrift

Ich versichere, dass mit der/dem oben genannten Lebensgefährtin/Lebensgefährten eine
gemeinsame Haushaltsführung besteht, die auf Dauer angelegt ist. Wenn sich in der be-
schriebenen Situation Änderungen ergeben, informiere ich umgehend meinen Arbeitgeber.

(Datum)

(Unterschrift der Versicherten Person)

Erklärung des Arbeitgebers

Wir sind mit dieser Verfügung unseres Mitarbeiters einverstanden.

(Datum)

(Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers)