



Antragsformular

Musterformular Todesfallkapital

Die PKSL richtet beim Tod von versicherten Personen oder Personen, die eine Invalidenrente der PKSL beziehen, ein Todesfallkapital aus, wenn folgende Bedingungen gemeinsam erfüllt sind:

- die verstorbene Person hat das 65. Lebensjahr noch nicht vollendet,
- die verstorbene Person hinterlässt Anspruchsberechtigte Personen in einer der folgenden Prioritätengruppen:
 - 1. Prioritätengruppe**
Ehegatte/Ehegattin oder Lebenspartner/Lebenspartnerin mit Anspruch auf eine Partnerschaftsrente (Art. 37)
 - 2. Prioritätengruppe der verstorbenen versicherten Person begünstigt**
Person, mit der die verstorbene Person während der letzten fünf Jahren bis zum Tod ununterbrochen in einer Lebensgemeinschaft zusammengelebt hat, oder Personen, die von der verstorbenen versicherten Person in erheblichem Masse unterstützt worden sind, oder Personen, die für den Unterhalt eines oder mehrerer gemeinsamer Kinder aufkommen müssen.
 - 3. Prioritätengruppe**
Kinder der versicherten Person
 - 4. Prioritätengruppe**
Eltern und Geschwister der versicherten Person

Wichtige Hinweise

Prioritätengruppen 1, 3 und 4

Falls das Todesfallkapital der Prioritätengruppen 1, 3 und 4 gleichmässig innerhalb dieser Prioritätengruppen auf die Begünstigten aufgeteilt werden soll, ist **kein Antragsformular** einzureichen. Falls die versicherte Person eine Änderung der begünstigten Personen und/oder der Aufteilung des Todesfallkapitals innerhalb dieser Prioritätengruppen wünscht, hat sie dies der PKSL zu Lebzeiten schriftlich mit dem Formular «Änderung der Begünstigtenordnung für das Todesfallkapital» mitzuteilen.

Prioritätengruppe 2

Für eine Begünstigung innerhalb der 2. Prioritätengruppe ist die Einreichung dieses **Musterformulars** an die PKSL zu Lebzeiten **erforderlich. Bitte Rückseite ausfüllen und der PKSL einreichen.**

Auszahlung Todesfallkapital

Die Anspruchsberechtigten verlangen die Ausrichtung des Todesfallkapitals **innert sechs Monaten** seit dem Tod der versicherten oder der eine Invalidenrente beziehenden Person. Wir empfehlen Ihnen, eine Kopie des eingereichten Formulars bei Ihren persönlichen Unterlagen aufzubewahren und die begünstigten Personen zu informieren.



Gerne stehen wir Ihnen
für Fragen zur Verfügung.
versicherung@pksl.ch
T 041 208 83 71
www.pksl.ch

Mitteilung begünstigte Personen (2. Prioritätengruppe)

- Person, mit der die verstorbene Person während mindestens fünf Jahren vor ihrem Tod ununterbrochen in einer Lebensgemeinschaft zusammengelebt hat**

Name/Vorname

Adresse, PLZ/Ort

Geburtsdatum Anteil Todesfallkapital in %

- Personen, die von der verstorbenen Person in erheblichem Mass unterstützt worden sind**

Name/Vorname

Adresse, PLZ/Ort

Geburtsdatum Anteil Todesfallkapital in %

Name/Vorname

Adresse, PLZ/Ort

Geburtsdatum Anteil Todesfallkapital in %

- Personen, die für den Unterhalt eines oder mehrerer gemeinsamer Kinder aufkommen müssen**

Name/Vorname

Adresse, PLZ/Ort

Geburtsdatum Anteil Todesfallkapital in %

Name/Vorname

Adresse, PLZ/Ort

Geburtsdatum Anteil Todesfallkapital in %

Versicherte Person

Name/Vorname

Sozialversicherungs-Nr Geburtsdatum

E-Mail Telefon

Datum

Unterschrift versicherte Person
