

Antrag zum Bezug des Todesfallkapitals



Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und reichen Sie es unterschrieben zusammen mit den erforderlichen Unterlagen ein.

1. Angaben zur verstorbenen versicherten Person

IBAN Vorsorgekonto	Geburtsdatum
Vornamen	Strasse / Nr.
Name	PLZ / Ort
AHV-Nr.	Zivilstand

2. Antragsteller

Herr Frau	
Vornamen	PLZ / Ort / Land
Name	Geburtsdatum
Strasse / Nr.	Zivilstand
Beziehung gegenüber Vorsorgenehmer	

Der Antragsteller beantragt bei der HBL 3a Vorsorgestiftung die Auszahlung des Todesfallkapitals gemäss Artikel 8 des «Vorsorgereglements Säule 3a». Für jede anspruchsberechtigte Person ist ein separates Formular einzureichen.

3. Bitte legen Sie Kopien folgender Unterlagen bei (falls noch nicht eingereicht)

- Kopie des Todesscheins
- Kopie des amtlichen Erbenverzeichnisses
- Kopie des Ausweises über den registrierten Familienstand der verstorbenen Person
- Kopie (vollständig, auch leere Seiten) des Familienbüchleins, falls vorhanden
- Pass- oder ID-Kopie des Antragstellers

Die HBL 3a Vorsorgestiftung ist berechtigt, weitere Abklärungen zu treffen und Unterlagen einzufordern.

4. Auszahlungsangaben

Der Auszahlungsbetrag ist an die folgende Bank-/Postkontoverbindung der anspruchsberechtigten Person zu überweisen.

IBAN
Bank / Institut / Ort
Lautend auf:

5. Bestätigung und Unterschrift des Antragstellers

Die HBL 3a Vorsorgestiftung kann nicht erkennen, ob bezugsberechtigte Personen im Sinne von Artikel 8 des «Vorsorgereglements Säule 3a» vorhanden sind und ob es eine oder mehrere Personen gibt,

- die vom Vorsorgenehmer in erheblichem Masse unterstützt worden sind;
- die mit dem Vorsorgenehmer in den letzten fünf Jahren vor dessen Tod ununterbrochen eine Lebensgemeinschaft geführt haben (Lebenspartner);
- die für den Unterhalt eines oder mehrerer gemeinsamer Kinder aufkommen müssen.

Der Antragsteller erklärt, die HBL 3a Vorsorgestiftung vollumfänglich schadlos zu halten, sollte sie zu einem späteren Zeitpunkt Leistungen an weitere Anspruchsberechtigte erbringen müssen, die gemäss der Begünstigtenordnung nach von Artikel 8 des «Vorsorgereglements Säule 3a» dem Antragsteller vorgehen. In einem solchen Fall haften mehrere Anspruchsberechtigte der HBL 3a Vorsorgestiftung gegenüber solidarisch. Der Antragsteller nimmt zur Kenntnis, dass durch die Auszahlung jegliche Ansprüche gegenüber der HBL 3a Vorsorgestiftung erlöschen und das Kapital zur Besteuerung gelangt. Sofern das Vorsorgekapital in Wertchriften angelegt ist, werden die entsprechenden Ansprüche/Anteile veräussert, sobald die HBL 3a Vorsorgestiftung mit einem Zivilstands-Dokument über den Todesfall informiert worden ist.

Ort / Datum _____

Unterschrift _____

Bitte senden Sie uns das Auszahlungsgesuch mit sämtlichen verlangten Beilagen an folgende Adresse:

HBL 3a Vorsorgestiftung
Postfach
5600 Lenzburg