

## Änderung der Begünstigtenordnung

<b>Freizügigkeitskonto</b>	Kontonummer			
<b>Vorsorgenehmer</b>	Name	Vorname		
	Strasse, Nr.	PLZ, Ort		
	Land	Zivilstand		
	<b>Hinweise</b> Für den Fall meines Ablebens bestimme ich hiermit im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften (siehe Merkblatt «Änderung Begünstigtenordnung») die Begünstigten sowie deren Ansprüche.			
<b>Begünstigtenänderung</b>	Name/Adresse	Geburtsdatum	Verwandtschaftsgrad	Quote %
	Gruppe 1			
	Gruppe 2		bei deren Fehlen	
	Gruppe 3		bei deren Fehlen	
	Gruppe 4		bei deren Fehlen	
	Gruppe 5		bei deren Fehlen	

## Die unabhängige Vorsorgeplattform

**Erklärung** Mit dieser Erklärung widerrufe ich alle früher abgegebenen Begünstigtenänderungen. Ich verpflichte mich, der Liberty Freizügigkeitsstiftung alle Änderungen wie z.B. Zivilstand mitzuteilen, welche die Anspruchsberechtigung beeinflussen können.

Ich nehme zur Kenntnis, dass für die Gültigkeit dieser speziellen Begünstigtenordnung nicht die heutigen reglementarischen und gesetzlichen Bestimmungen massgebend sind, sondern jene im Zeitpunkt des Todes.

Des Weiteren nehme ich zur Kenntnis, dass die oben aufgeführte Begünstigtenordnung ausschliesslich für das Guthaben auf dem Freizügigkeitskonto rechtswirksam wird.

**Unterschrift**

Ort, Datum

Unterschrift Vorsorgenehmer

---

---