Pax
Aeschenplatz 13, 4002 Basel

Zuständig
Kundenservice Private Vorsorge
Tel. +41 61 277 66 90
kundenservice-pv@pax.ch

Pax SwissFlex
Wahl einer Option

Persönliche Angaben

Versicherungsnehmer

Vorname		**Name**	
Geburtsdatum		**Policen-Nr.**	

Versicherte Person

Vorname		**Name**	

Wählen Sie eine der folgenden Optionen

1. Option: Rente

Zahlungsweise ☐ jährlich ☐ halbjährlich ☐ vierteljährlich

☐ Basisprogramm: Lebenslange Rente mit garantiertem Todesfallkapital

☐ Lebenslange Rente mit Rückgewähr

☐ Lebenslange Rente ohne Rückgewähr

☐ Temporäre Rente mit Rückgewähr:

Anzahl Jahre (mindestens 5 Jahre)	

☐ Temporäre Rente ohne Rückgewähr:

Anzahl Jahre (mindestens 5 Jahre)	

☐ Lebenslange Rente auf zwei Leben mit Rückgewähr

☐ Lebenslange Rente auf zwei Leben ohne Rückgewähr

Angaben zur zweiten versicherten Person bei der Wahl einer lebenslangen Rente auf zwei Leben:

Vorname		**Name**	
Strasse/Nr.		**PLZ/Ort**	
Geburtsdatum		**Unterschrift (zweite versicherte Person)**	

Beilage

Kopie (beidseitig) eines amtlichen Ausweises (Pass oder Identitätskarte) der zweiten versicherten Person.

☐ **2. Option: Verlängerung der Aufschubszeit** **bis** 01.

☐ **3. Option: Kapitalauszahlung** **per**

Unterschrift

Ort/Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

0149/PV/05.16