

Meldung Todesfall

1. Personalien der verstorbenen Person

Sozialversicherungsnummer

Name, Vorname

Strasse, Nr.

Postleitzahl, Ort

2. Todestag:

Ursache des Todes:

Krankheit

Unfall

3. Hinterlassene

a) Überlebender Ehegatte / eingetragener Partner

Sozialversicherungsnummer

Geschlecht: weiblich männlich

Name, Vorname

Strasse, Nr.

Postleitzahl, Ort

Datum der Eheschliessung / Eintragung der Partnerschaft

b) Kinder

Der Verstorbene hatte Kinder unter 18 Jahren

JA

NEIN

Der Verstorbene hatte Kinder in Ausbildung unter 25 Jahren

JA

NEIN

Der Verstorbene hatte Kinder, die zu mindestens 70% invalid sind

JA

NEIN

Wenn mindestens eine dieser Fragen mit JA beantwortet wurde:

Name / Vorname, Geburtsdatum
der Kinder:

3. Hinterlassene (Fortsetzung)

c) Massgeblich von der verstorbenen Person unterstützte Personen

Nur auszufüllen bei Fehlen von Anspruchsberechtigten gemäss Ziffern 3a und/oder 3b

Name / Vorname, Geburtsdatum:

d) Weitere anspruchsberechtigte Hinterlassene

Nur auszufüllen bei Fehlen von Anspruchsberechtigten gemäss Ziffern 3a - 3c

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| - Kinder (ohne Anspruch auf Waisenrente gemäss Ziffer 3b) | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| - Eltern der verstorbenen Person | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| - Geschwister der verstorbenen Person | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| - Weitere anspruchsberechtigte Personen | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |

Name / Vorname, Geburtsdatum,
Verwandschaftsverhältnis:

4. Andere Versicherungen* (*Entscheide bitte beilegen)

Stehen den allfälligen Anspruchsberechtigten ebenfalls Ansprüche zu, gegenüber

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| - Eidgenössische Alters- und Hinterbliebenenversicherung AHV? | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| - Unfallversicherung? | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| - Eidgenössische Militärversicherung MV? | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| - Andere?* | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |

*Wenn JA, welche?

--

Ist der Tod des Versicherten durch einen Dritten herbeigeführt worden? JA NEIN

5. Lohnfortzahlung

Bis wann wird der Lohn ausbezahlt?

--

Tag / Monat / Jahr

6. Auszahlung der Leistungen

Bitte Einzahlungsschein beilegen; falls nicht vorhanden, untenstehenden Teil ausfüllen. Zahlungen auf ein Konto bei **Auslandbanken** werden ausschliesslich durchgeführt, wenn ein Beleg der Bank mit allen erforderlichen Angaben zur Auszahlung beiliegt (Kontonummer, IBAN-Nummer, Swift-Code, Adresse der Bank).

Postcheckkonto:

--

Bankkonto:

--

Inhaber:

--

Bank:

--

Ort:

--

Clearing-No:

--

IBAN:

--

Gemäss den gesetzlichen Bestimmungen erfolgt die Meldung über erbrachte Leistungen durch die Pensionskasse an die eidgenössische Steuerbehörde.

7. Kontaktadresse

8. Ermächtigung und Unterschrift

Ich ermächtige und beauftrage sämtliche Institutionen und Versicherungen, der Pensionskasse die für die Abklärung des Anspruchs und die Prüfung der Leistungsberechtigung erforderlichen Auskünfte (inklusive medizinische Akten) zu geben.

--

Ort / Datum

--

Unterschrift

Diesem Formular sind beizulegen

- Amtlicher Todesschein*
- Arztzeugnis (im Original)
- Familienbüchlein oder
- aktueller Auszug aus dem Zivilstandsregister des Verstorbenen*
- Rentenverfügungen der AHV / UV / MV usw. (vgl. Punkt 4)*
- Ausbildungsbestätigungen für Kinder älter als 18 Jahre*
- IV-Entscheid für invalide Kinder, die das 18. Lebensjahr überschritten haben*
- Nachweis der Pflichten des Verstorbenen gegenüber unterstützten Personen*
- Erbenbescheinigung gemäss ZGB Art. 559 (ausgestellt durch die Wohngemeinde des Verstorbenen)
- Niederlassungsbewilligung (Ausländerausweis) der anspruchsberechtigten Person*
- Wohnsitzbestätigung der Einwohnergemeinde im Ausland der anspruchsberechtigten Person

*Kopien genügen

Die Kosten für beizubringende Unterlagen gehen zu Lasten der Anspruchsberechtigten.