

**MELDUNG IM TODESFALL**

**Arbeitgeber** .....

**Ort/Kanton** .....

**Firmen-Nr.** .....

**Vorsorgeplan** .....

Selbständigerwerbend       Angestellt

**Personalien der versicherten Person**

Name .....

Vorname .....

Strasse/Nr. ....

PLZ/Ort .....

Geburtsdatum .....

AHV-Nr. ....

**Geschlecht**

Weiblich       Männlich

**Sprache**

Deutsch       Französisch       Italienisch

**Zivilstand**

Verheiratet       Eingetragene Partnerschaft

ledig       geschieden       verwitwet

**Nationalität**

.....

**Datum des Todesfalls** (gemäss Todesschein)

Todesursache

Krankheit       Unfall       Suizid

Im Todeszeitpunkt war die versicherte Person

aktiv       invalid       pensioniert

Datum der Beendigung der Lohnfortzahlung

.....

**Angaben über den Anspruchsberechtigten**

(Ehegatte, eingetragener Partner, Konkubinatspartner)

Name .....

Vorname .....

Strasse/Nr. ....

PLZ/Ort .....

Geburtsdatum .....

AHV-Nr. ....

Telefon (tagsüber) .....

E-Mail .....

Kinder unter 18 Jahren oder bis 25 Jahren sofern  
 noch in Ausbildung\*  
 (Kopie des Familienbüchleins und des amtlichen Auszugs aus dem  
 Familienregister beilegen)

Vorname/Name	Geburtsdatum
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

\* Anspruch auf eine Kinderrente haben Kinder, die das im Leistungsreglement festgesetzte 18. Altersjahr noch nicht erreicht haben. Das Recht auf eine Rente besteht im Ausbildungsfall längstens bis zur Vollendung des 25. Altersjahrs (wenn Kinder noch in Ausbildung sind, benötigen wir eine Bestätigung).

## MELDUNG IM TODESFALL

### Versicherte Person

Name ..... Vorname .....

Firmen-Nr. .... AHV-Nr. ....

Existieren weitere Freizügigkeitsansprüche oder sind Sie bei einer weiteren Vorsorgeeinrichtung versichert?  Ja  Nein

Bei wem? (wenn ja, bitte Kopien/Abrechnungen beilegen)

Name ..... Strasse/Nr. ....

PLZ/Ort .....

### Überweisungsadresse zur Leistungsauszahlung

Name der Bank ..... Filiale .....

Strasse/Nr. .... PLZ/Ort .....

IBAN-Nr. .... Clearing/Konto-Nr. ....

PC-Konto .....

### Leistungen des Basis-Plans nach Wahl (sofern möglich)

Massgebend sind die Leistungen gemäss gültigem Leistungsreglement zum Zeitpunkt des Todes.  
Sie erhalten in jedem Fall eine detaillierte Aufstellung der Leistungshöhe und der Möglichkeiten (Kapital/Rente).

### Andere Vorsorgeguthaben = Auszahlung nur in Kapitalform

- Vorhandene Zusatz-Altersgutschriften und/oder
- Guthaben für die Finanzierung der vorzeitigen Pensionierung

Die unterzeichnende Person bescheinigt hiermit die Richtigkeit des bisherigen Ausführungen.

Ort/Datum

Unterschrift der anspruchsberechtigten Person

### Folgende Unterlagen (Kopien) sind zwingend beizulegen

- Amtlicher Todesschein
- Ärztliches Zeugnis vom Gerichtsmediziner oder Todesfallbericht
- Komplettes Familienbüchlein und amtlicher Auszug aus dem Familienregister (Heimatort)
- Aktuelle Wohnsitzbestätigung
- Behördliche Bestätigung für Pflegekinder
- Ausbildungsbestätigungen für Kinder ab 18 Jahren
- Kopie Rentenentscheid der AHV

### Sofern betroffen, sind zusätzlich einzureichen

- Kopie Rentenentscheid des Unfallversicherers (UV) bei Unfalltod
- Kopie Rentenentscheid der Militärversicherung (MV)
- Kopie anderer (ausländischen) Sozialversicherungen
- Kopie des Polizeiberichtes (wenn vorhanden) bei Unfalltod oder Suizid