

Todesfall Versicherter / Invalidenrentner Anmeldung für Ehegatten- / Partnerrente

Angaben Verstorbener

Name	Vorname
.....	
Geburtsdatum	Sozialversicherungsnummer
.....	

Angaben Kontaktperson

E-Mailadresse für Rückfragen	Telefonnummer für Rückfragen
.....	

Freizügigkeitsan- spruch aus 2. Säule

Hatte die verstorbene Person bei weiteren Pensionskassen, Banken oder Versicherungsgesellschaften Freizügigkeitsguthaben?

- ☐ nein
☐ ja (bitte tragen Sie die Angaben ein und legen Auszüge bzw. Abrechnungen bei)

Name und Adresse der Pensionskasse, Bank oder Versicherungsgesellschaft	Betrag (CHF)

Anmeldung für

- ☐ Ehegattenrente
☐ Lebenspartnerrente;
wird bereits eine Ehegatten- oder Lebenspartnerrente bezogen?
☐ nein ☐ ja
☐ Rente für geschiedene Ehegatten

Teilweiser Kapitalbezug

- ☐ Teilweiser Kapitalbezug in der Höhe von 6 Monatsrenten
Die Ehegattenrenten- oder Partnerrente wird entsprechend reduziert.

Antragsteller

Name	Vorname
.....	
Geburtsdatum	Sozialversicherungsnummer
.....	
Strasse/Nr.	PLZ/Ort (Land)
.....	

Zahladresse

Bank	PLZ/Ort (Land)
.....	

IBAN (Bank- oder Postkonto)

Clearing-Nr.

Kontoinhaber

Leistungen anderer Sozialversicherungen

Stehen dem Antragsteller Ansprüche gegenüber anderen Sozialversicherungen zu?

☐ Nein

☐ Ja, folgende: ☐ AHV ☐ UVG ☐ MVG ☐ andere Sozialversicherung

Falls Sie eine oder mehrere Sozialversicherungen angekreuzt haben, legen Sie uns bitte eine Kopie der entsprechenden Verfügungen bei.

Kinder

☐ Anmeldung für Waisenrenten

Bitte für jedes Kind das separate Formular «Anmeldung für Waisenrente» ausfüllen.

Einholen notwendiger Angaben und Daten

Die unterzeichnende Person nimmt zur Kenntnis, dass die Erbringung der Leistungen (Festsetzung, Änderung, Rückforderung, Verhinderung ungerechtfertigter Bezüge und Rückgriff auf haftpflichtige Dritte) die Einholung von Auskünften bedingt, namentlich bei Ärzten, Pflege, sozialen und privaten Versicherungen, Arbeitsstellen etc., und ermächtigt die PKE dazu.

Bestätigung

Die unterzeichnende Person bestätigt die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben auf diesem Formular.

Name

Vorname

In welcher Beziehung standen Sie zur verstorbenen Person?

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte Nachweise einreichen

(Kopien genügen)

Ehegatte oder eingetragener Partner

- Familienausweis

Bei einer Ehedauer von weniger als fünf Jahren zusätzlich

- amtlicher Nachweis "gemeinsamer Wohnsitz in den letzten fünf Jahren"

Lebenspartner

- amtlicher Nachweis "gemeinsamer Wohnsitz in den letzten fünf Jahren" oder Nachweis über gemeinsame Kinder mit Unterstützungspflicht
- Zivilstandsnachweis (nicht älter als 30 Tage)
- Nachweis Ehegatten-/Lebenspartnerrente (falls bereits laufend)

Geschiedener Ehegatte

- Scheidungsurteil mit Rechtskraftbescheinigung
- Zivilstandsnachweis (nicht älter als 30 Tage)

Ausführungen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage unter "Datenschutzerklärung"