

Todesfallmeldung

Angaben Unternehmen

Unternehmen

Versicherungsnummer

.....

.....

Angaben Verstorbener

Name

Vorname

.....

.....

Strasse/Nr./Zusatz

PLZ/Ort (Land)

.....

.....

Geburtsdatum

Sozialversicherungsnummer

.....

.....

Zivilstand

Heiratsdatum

.....

.....

Todesdatum Todesursache

verstorben am

Todesursache

.....

☐ Krankheit

☐ Unfall

Weiterführende Angaben

Erfolgte zu Lebzeiten der verstorbenen Person eine
Anmeldung bei der eidg. Invalidenversicherung?

☐ ja

☐ nein

Bestehen zusätzlich zu den Leistungen aus der AHV/IV
Ansprüche aus anderen Sozial- oder Versicherungs-
einrichtungen?

☐ ja

☐ nein

z. B. Unfallversicherer (UVG), Militärversicherung (MVG) oder
ausländische Sozialversicherung

Rentenberechtigte Kinder

Unter 18-jährige Kinder ha-
ben Anspruch auf Waisen-
renten. Für Kinder in Ausbil-
dung wird eine Rente längs-
tens bis zur Vollendung des
25. Altersjahres ausbezahlt.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Angaben Kontaktperson

E-Mailadresse für Rückfragen

Telefonnummer für Rückfragen

.....

.....

Unterschriften

Ort, Datum

Unterschrift(en)

.....

.....

Wenn die Hinterlassenen Anspruch auf Renten und/oder ein Todesfallkapital haben, ist zusätzlich das Formular "Anmeldung Hinterlassenenleistungen" durch die Hinterlassenen auszufüllen.

Bitte eine Kopie der amtlichen Todesurkunde beilegen.

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