

Formular Todesfallmeldung

Angaben Unternehmen

Unternehmen

.....

Versicherungsnummer

.....

Angaben Verstorbener

Name

.....

Vorname

.....

Strasse/Nr./Zusatz

.....

PLZ/Ort (Land)

.....

Geburtsdatum

.....

AHV-Nummer

.....

Zivilstand

.....

Heiratsdatum

.....

Todesdatum Todesursache

Verstorben am

.....

Todesursache

☐ Krankheit ☐ Unfall

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.