

## Todesfallmeldung

### Unternehmen

Name	<input type="text"/>	AG-Nr.	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
PLZ/Ort	<input type="text"/>		

### Angaben zum/zur Verstorbenen

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Soz.Vers.Nr.	<input type="text"/>
Zivilstand	<input type="text"/>	Heiratsdatum	<input type="text"/>

### Todesursache

Todesdatum   Krankheit  Unfall

### Weiterführende Angaben

Erfolgte zu Lebzeiten des/der Verstorbenen eine Anmeldung bei der IV?  Ja  Nein

Bestehen zusätzlich zu den Leistungen aus der AHV/IV Ansprüche aus anderen Sozial- oder Versicherungseinrichtungen? Z.B. Unfallversicherung (UVG), Militärversicherung (MVG) oder ausländischer Sozialversicherung.  Ja  Nein

Unterschrift der VertreterIn der Unternehmung

Ort und Datum:

Wenn die Hinterlassenen des Verstorbenen keinen Anspruch auf Renten und/oder ein Todesfallkapital haben, sind keine weiteren Angaben mehr erforderlich.

Bitte amtlichen Todesfallschein beilegen.

## Angaben zum anspruchsberechtigten Ehegatten/Lebenspartner/eingetragenen Partner

Lebenspartnerrenten werden nur ausgerichtet, wenn die unterstützte Person oder KonkubinatspartnerIn bei der Stiftung gemeldet sind

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Soz. Vers. Nr.	<input type="text"/>

## Angaben zum anspruchsberechtigten geschiedenen Ehegatten/geschiedenen eingetragenen Partner

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Soz. Vers. Nr.	<input type="text"/>

## Rentenberechtigte Kinder

Unter 18-jährige Kinder haben Anspruch auf Waisenrenten. Für Kinder in Ausbildung wird eine Rente längstens bis zur Vollendung des 25. Altersjahres ausbezahlt. Bitte Ausbildungsbestätigung (Immatrikulation UNI, Lehrvertrag, Kinderzulagenbescheinigung usw.) beilegen

Name des Kindes	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Zahladresse für Anspruchsberechtigte von Renten und/oder Todesfallkapital

Nur bei Direktzahlungen an die Anspruchsberechtigten ausfüllen

Bank	<input type="text"/>	Land (z.B. CH)/PLZ/Ort	<input type="text"/>
IBAN/Bankkonto	<input type="text"/>	Clearing-Nr.	<input type="text"/>
		Postkonto	<input type="text"/>
SWIFT/BIC-Code für Bank im Ausland zwingend	<input type="text"/>		

## Adresse eines Vertreters bei mehreren Anspruchsberechtigten auf ein Todesfallkapital

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>
E-Mailadresse für Rückfragen	<input type="text"/>	Telefonnummer für Rückfragen	<input type="text"/>

## Angaben zu Anspruchsberechtigten, wenn keine Ehegatten-/Partner-/oder Kinderrenten ausbezahlt werden

Name

Vorname

Strasse

Land (z.B. CH)/PLZ/Ort

Beziehung/Verwandschaft

Name

Vorname

Strasse

Land (z.B. CH)/PLZ/Ort

Beziehung/Verwandschaft

Name

Vorname

Strasse

Land (z.B. CH)/PLZ/Ort

Beziehung/Verwandschaft

Bemerkungen

### Erforderliche Beilagen

- amtlicher Todesschein
- aktueller Familienausweis bei Tod einer verheirateten oder in einer eingetragenen Partnerschaft gelebten Person
- amtliches Erbenverzeichnis, wenn keine Ehegatten-/Partner-/oder Kinderrenten ausbezahlt werden
- Nachweis für erheblich unterstützte Personen oder gemeinsame Lebensgemeinschaft mit dem Verstorbenen in den letzten fünf Jahren
- Ausbildungsbetätigung für über 20-jährige Kinder
- Scheidungsurteil, Rechtskraftbescheinigung und AHV-Verfügung für Anspruchsberechtigte aus früherer Ehe/ eingetragener Partnerschaft
- Verfügungen der Sozial- oder Versicherungseinrichtungen (z.B. UVG, SUVA usw.)