

Meldung Todesfall

Pensionskasse:

Arbeitgeber:

Versicherte Person

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ:

Ort:

Geburtsdatum:

Zivilstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet eing. Partnerschaft

War die versicherte Person jemals geschieden? Ja Nein

Name, Adresse und Geburtsdatum aller Ehepartner (verheiratete, geschiedene sowie eingetragene Partner, Lebenspartner):

Kinder unter 18 resp. 20
(gemäss Reglement)
Geburtsdatum:

Kinder unter 25 und in Ausbildung:
Geburtsdatum: Ende der Ausbildung:

Todesfall

Eingetreten am :

Ursache :

Bitte eine Kope der folgenden aktuellen Dokumente beilegen

Krankheit:

- Todesschein
- Familienbüchlein/Familienschein

Unfall:

- Todesschein
- Familienbüchlein/Familienschein
- Rentenverfügung des Unfallversicherers (UVG) und der AHV (nachreichen sobald (vorliegend))

Kontaktperson (z.B. Witwe, Traueradresse)

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ:

Ort:

Bemerkungen

Ort, Datum:

Unterschrift Arbeitgeber: