



Todesfallmeldung

**Swiss Life AG
Unternehmen
Postfach
8022 Zürich**

Vertragsdaten	Firma	_____		
	Vertrag	_____		
Angaben zur verstorbenen Person	Name	_____		
	Vorname	_____		
	Versicherten-Nr.	756.	_____	
	Todesdatum	_____	Geschlecht	<input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Frau
	Zivilstand	Bitte auswählen! _____		

Weiterführende Angaben

Jahreslohn _____ CHF (gemäss Reglement im Zeitpunkt des Todes)

Genauere Todesursache Unfall Krankheit Art bzw. Name _____

Falls die Todesursache auf einen Unfall, die Folgen eines früheren Unfalls oder auf eine Berufskrankheit zurückzuführen ist, wurde diese/dieser beim Unfallversicherer (UVG) angemeldet? ja nein

Unfallversicherer _____
(Name, Adresse, PLZ, Ort)

1. War die verstorbene Person vor dem Todesfall arbeits- bzw. erwerbsunfähig? ja nein
Falls ja, seit wann? _____

2. Wurde die verstorbene Person durch mehrere Arbeitgeber versichert? ja nein
Falls ja, _____
(Name, Adresse, PLZ, Ort)

3. Bestehen Ansprüche aus anderen Versicherungseinrichtungen? ja nein
Unfallversicherer (UVG), Militärversicherung (MVG) oder andere Versicherungsträger (z.B. ausländische Sozialversicherer). Falls ja, Verfügung beilegen.
Versicherungseinrichtung _____
(Name, Adresse, PLZ, Ort)

4. Hat die verstorbene Person eine Begünstigungserklärung bei der Stiftung hinterlegt? ja nein
Falls ja, bitte Kopie dieser Erklärung beilegen.

5. Sofern die Option "Kapitalbezug" reglementarisch vorgesehen ist:
Wünscht der Witwer oder eingetragene Partner eine Offerte für die Auszahlung eines einmaligen Kapitalbetrages anstelle der Witwer- /Partnerrente? ja nein

6. Macht ein geschiedener Ehegatte oder geschiedener eingetragener Partner Ansprüche geltend? ja nein
Wenn ja, bitte Kopie des Scheidungsurteils und der AHV-Verfügung beilegen.

Hinweis Die Anmeldung allfälliger Leistungen aus der Eidg. Alters- und Hinterlassenenversicherung (AHV) muss bei der zuständigen Ausgleichskasse erfolgen.

Soll sich Swiss Life im Weiteren direkt an die Hinterbliebenen wenden? ja nein

Unterschrift

Arbeitgeber bzw. Vorsorgeeinrichtung _____ Datum _____ Ort _____ Stempel und Unterschrift _____



Angaben zur Anspruchs begründung auf Todesfallleistungen (anspruchsberechtigte Person)	Witwer / Partner	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Geschiedener Ehegatte / geschiedener eingetragener Partner	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Hinterlassene Kinder der verstorbenen Person, für die Leistungen geltend gemacht werden	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Andere Anspruchsberechtigte gemäss Vorsorgereglement	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Witwer / Partner

Name _____

Vorname _____

Versicherten-Nr. 756. _____ **Geburtsdatum** _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Zahlstelle
(bitte Einzahlungsschein beilegen)

Die der anspruchsberechtigten Person zustehenden Leistungen sind zu vergüten auf:

Zahlungsverbindung Post _____ Bank _____
(Postkonto Nr.) (Bankkonto Nr. falls IBAN nicht möglich)

IBAN

Bank _____
(Name, PLZ, Ort, Staat)

SWIFT-BIC **Clearing/BLZ** _____

Das Konto lautet auf _____
(Name, PLZ, Ort, Staat)

Hinterlassene Kinder

Name _____

Vorname _____

Versicherten-Nr. 756. _____ **Geburtsdatum** _____

Beizubringende Unterlagen/Beilagen		liegt bei	folgt
• amtlicher Todesschein und amtliches Erbenverzeichnis beim Tode einer unverheirateten oder nicht eingetragenen Person		<input type="checkbox"/>	zwingend
• nachgetragener Familienausweis beim Tode einer verheirateten / in eingetragener Partnerschaft lebenden Person		<input type="checkbox"/>	zwingend
• Nachweis für über 18- bzw. 20-jährige in Ausbildung stehende Waisen über die Lehrstelle oder Schule, mit Angaben über voraussichtliche Dauer der Ausbildung (im Hinblick auf eine Zahlung der Waisenrente über das reglementarische Schlussalter hinaus)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Begünstigungserklärung, sofern gemäss Vorsorgereglement eine solche der Stiftung hinterlegt wurde		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Scheidungsurteil, Rechtskraftbescheinigung und AHV-Verfügung (für Anspruchsberechtigte aus früherer Ehe / eingetragener Partnerschaft)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Verfügungen der AHV, des Unfallversicherers oder des Militärversichere (bei Leistungspflicht des Unfall- oder Militärversicherers)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

