

einfach. klar. helvetia.
Ihre Schweizer Versicherung

Postadresse
Helvetia Versicherungen
Postfach 99
8010 Zürich

Todesfall

Arbeitgeber

Unternehmen

Vertrag-Nr.

Arbeitnehmer

Police Nr.

Anrede

- ☐ Frau
☐ Herr

Vorname

Nachname

Strasse

Nr.

PLZ

Ort

Land

Geburtsdatum

Zivilstand

Todesfall

Todesdatum

Ist der Tod infolge eines Unfalles eingetreten?

- ☐ Ja
☐ Nein

War der/die Verstorbene vor dem Todesfall arbeits- bzw. erwerbsunfähig?

- ☐ Ja
☐ Nein

Sofern ja, seit

Bestehen Ansprüche aus anderen Versicherungseinrichtungen?

- ☐ Ja
☐ Nein

☐ Unfallversicherer

Name Unfallversicherer

☐ Andere Versicherungsträger (inkl. ausländische Sozialversicherer):

Name Versicherungsträger

☐ Militärversicherung

Ist eine Anmeldung bei der Eidg. Alters- und Hinterlassenenversicherung erfolgt?

- ☐ Ja
☐ Nein

Erfolgt am

Ist eine Anmeldung bei der Eidg. Alters- und Hinterlassenenversicherung vorgesehen?

- ☐ Ja
☐ Nein

Hinterbliebene

Sind Angaben zur Anspruchsbegründung auf Todesfallleistungen bekannt sowie weitere Unterlagen vorhanden?

- ☐ Ja
☐ Nein

Falls ja, geben Sie bitte die anspruchsberechtigten Personen an.

☐ Hinterbliebener Ehegatte/eingetragener Partner

Vorname

Nachname

Strasse

Nr.

PLZ

Ort

☐ Ist Kontaktperson

Telefon

E-Mail

☐ Geschiedener Ehegatte oder Partner aus aufgelöster Partnerschaft

Vorname

Nachname

Strasse

Nr.

PLZ

Ort

☐ Ist Kontaktperson

Telefon

E-Mail

☐ Lebenspartner/in

Vorname

Nachname

Strasse

Nr.

PLZ

Ort

☐ Ist Kontaktperson

Telefon

E-Mail

☐ Kinder, Stief- und Pflegekinder für die Leistungen (Waisenrente) geltend gemacht werden können

Kind

Vorname

Nachname

Strasse

Nr.

PLZ

Ort

Jahrgang

☐ Ist Kontaktperson

Telefon

E-Mail

Kind

Vorname

Nachname

Strasse

Nr.

PLZ

Ort

Jahrgang

☐ Ist Kontaktperson

Telefon

E-Mail

Kind

Vorname

Nachname

Strasse

Nr.

PLZ

Ort

Jahrgang

☐ Ist Kontaktperson

Telefon

E-Mail

Kind

Vorname

Nachname

Strasse

Nr.

PLZ

Ort

Jahrgang

☐ Ist Kontaktperson

Telefon

E-Mail

☐ Weitere Anspruchsberechtigte gemäss Vorsorgereglement**Weitere anspruchsberechtigte Person**

Vorname

Nachname

Strasse

Nr.

PLZ

Ort

Verhältnis zur verstorbenen Person

- ☐ Kind ohne Leistungsanspruch
☐ Geschwister
☐ Elternteil
☐ Massgeblich unterstützte Person
☐ Übrige gesetzliche Erben

☐ Ist Kontaktperson

Telefon

E-Mail

Weitere anspruchsberechtigte Person

Vorname

Nachname

Strasse

Nr.

PLZ

Ort

Verhältnis zur verstorbenen Person

- ☐ Kind ohne Leistungsanspruch
- ☐ Geschwister
- ☐ Elternteil
- ☐ Massgeblich unterstützte Person
- ☐ Übrige gesetzliche Erben

☐ Ist Kontaktperson

Telefon

E-Mail

Unterlagen

Bitte hängen Sie zur einfacheren Abwicklung die Ihnen bereits vorliegenden Unterlagen an.

Benötigte Unterlagen, je nach Situation:

- Amtlicher Todesschein
- Ärztlicher Bericht über die Todesursache
- Familienbüchlein/-schein resp. Urkunde über die eingetragene Partnerschaft für die Hinterlassenenrente
- Erbenverzeichnis
- Scheidungsurteil bzw. Urteil über die Auflösung einer eingetragenen Partnerschaft und Rechtskraftbescheinigung (für Anspruchsberechtigte aus früherer Ehe bzw. eingetragener Partnerschaft).
- Bei Leistungspflicht der Unfall- und/oder Militärversicherung: Rentenverfügungen der AHV sowie der Unfall- und/oder Militärversicherung

Angehängte Dokumente:

Kontaktperson

Bitte geben Sie uns für weitergehende Auskünfte eine Kontaktperson aus dem Kreise der Hinterbliebenen an.

Vorname

Nachname

Strasse

Nr.

PLZ

Ort

E-Mail

Telefon

Datenschutz

Sämtliche personenbezogenen Daten werden gemäss der geltenden Gesetzgebung bearbeitet:

Für die obligatorische berufliche Vorsorge gelten die Datenschutzbestimmungen des BVG (Art. 85a ff. BVG). Die Bestimmungen des DSG sind ergänzend anwendbar. Für die rein überobligatorische berufliche Vorsorge gilt das DSG (Informationen dazu, wie z.B. Identität und Kontaktdaten der Verantwortlichen, Bearbeitungszwecke, etc., finden Sie unter www.helvetia.ch/datenschutz).