

**Antrag auf Hinterlassenenleistungen aus der beruflichen Vorsorge**

Todesdatum \_\_\_\_\_

.....

**Personalien der/des Verstorbenen**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ SV-Nr. \_\_\_\_\_

.....

**Kontaktperson (Ehegatte, Lebenspartner, Geschwister etc.)**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Strasse, Nr. \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ SV-Nr. \_\_\_\_\_

Art der Beziehung zur/m Verstorbenen \_\_\_\_\_

Geschlecht  männlich  weiblich

.....

**Kinder der/s Verstorbenen**, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, sich noch in Ausbildung befinden und das 25. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, als auch Kinder die eine Invalidenrente aufgrund eines Geburtsgebrechens von der Eidg. Invalidenversicherung erhalten.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

.....

Todesursache \_\_\_\_\_

 Krankheit  Unfall  Suizid  Tötungsdelikt
War die verstorbene Person vor dem Todesfall arbeits- bzw. erwerbsunfähig?  ja  nein

.....

**Bank-, Zahlungsverbindung** (für allfällige Überweisungen von Hinterlassenenleistungen)

IBAN \_\_\_\_\_ SWIFT/BIC (für Ausland) \_\_\_\_\_

Bankname / Post \_\_\_\_\_ Ort der Bank \_\_\_\_\_

lautend auf \_\_\_\_\_

Bemerkungen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Vollmacht**

Die unterzeichnende Person ermächtigt alle, Firmen, Amtsstellen, Polizei, Ärzte, Anwälte, Privatversicherer, Haftpflichtversicherer, Sozialversicherungsorgane und Sozialhilfebehörden, die für die Abwicklung des Leistungsfalls relevante Angaben machen können, zur Erteilung von Auskünften.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Massgebend ist die deutsche Fassung dieses Formulars.

## Beilagen

War die/der Verstorbene **verheiratet bzw. eingetragener Partnerschaft**, benötigen wir folgende Unterlagen:

- Kopie amtlicher Todesschein
- Kopie nachgetragenes Familienbüchlein
- Kopie Verfügung der Ausgleichskasse über Hinterlassenenleistungen (falls vorhanden)
- Kopie Ausbildungs- oder Immatrikulationsnachweise für über 18-jährige Waisen
- Kopie Verfügung von anderen Sozialversicherer (Unfall-/ , Militärversicherung, ausländische Versicherungen etc.) (falls vorhanden)
- Ärztliche Todesbescheinigung (bei Suizid /Tötungsdelikt)

War die/der Verstorbene **ledig, verwitwet oder geschieden**, benötigen wir folgende Unterlagen:

- Kopie amtlicher Todesschein
- Kopie Erbenverzeichnis (falls vorhanden)
- Kopie Ausbildungs- oder Immatrikulationsnachweise für über 18-jährige Waisen
- Kopie Verfügung der Ausgleichskasse über Hinterlassenenleistungen (falls Waisen vorhanden sind)
- Kopie Verfügung von anderen Sozialversicherer (Unfall-/ , Militärversicherung, ausländische Versicherungen etc.) (falls vorhanden)
- Ist ein/e Lebenspartnern/-in vorhanden benötigen wir zusätzliche Unterlagen:
  - Kopie Zivilstandesurkunden der/s Lebenspartners/-in
  - Kopie Wohnsitzbestätigung der letzten fünf Jahr (welche bestätigt, dass ein gemeinsamer Haushalt ohne Unterbrüche mit der/m Verstorbenen geführt wurde)
  - Kopie Geburtsurkunden der Kinder / Vaterschaftsanerkennung falls die/der Hinterbliebene für eines oder mehrere gemeinsame Kinder aufkommen muss
  - Persönliche Erklärung, dass keine Verwandtschaft zwischen den Partnern gegeben war
  - Persönliche Erklärung, ob Sie - als Folge einer früheren Verwitwung - staatliche Hinterlassenenleistungen (der AHV, Unfall- und/oder Militärversicherung) und/oder solche einer Pensionskasse erhalten oder nicht
  - Persönliche Erklärung, ob Sie - infolge einer allfälligen früheren Scheidung/Auflösung der eingetragenen Partnerschaft - noch Anspruch auf Leistungen (Alimentenzahlungen) Ihres ehemaligen Ehegatten/Partners haben oder nicht
- Kopie Scheidungsurteil
- Kopie Verfügung der Ausgleichskasse über Hinterlassenenleistungen aus früherer Ehe
- Ärztliche Todesbescheinigung (bei Suizid / Tötungsdelikt)