

Berufliche Vorsorge Todesfallmeldung

Firma	Vertrags-Nr.*	Versicherten-Nr.*
-------	---------------	-------------------

* Felder können durch die Allianz Suisse Leben ergänzt werden

Angaben zur verstorbenen Person

Name	Vorname
Strasse, Nr.	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Todesdatum
Zivilstand	Geburtsdatum Ehegatte:in, Lebenspartner:in, eingetragene:r Partner:in

Weitere Angaben

Bestehen Ansprüche aus anderen Versicherungseinrichtungen? Alters- und Hinterlassenenversicherung / Invalidenversicherung (AHV / IV), Unfallversicherung (UV), Berufliche Vorsorge (BV), Militärversicherung (MV) oder andere Versicherungsträger (z. B. ausländische Sozialversicherer). Falls ja, bitte Verfügung / Abrechnung beilegen.

Ja Nein

Name und Adresse

Sofern die Option «Kapitalabfindung» reglementarisch vorgesehen ist: Wünscht die anspruchsberechtigte Person eine Offerte für die Auszahlung eines einmaligen Kapitalbetrages anstelle der Rente? Falls nein, wird bei Erfüllen der Anspruchsvoraussetzungen direkt eine Rente ausbezahlt.

Ja Nein

Macht ein(e) geschiedene(r) Ehegatte/in oder ehemalige(r) eingetragene(r) Partner/in Ansprüche geltend? Wenn ja, bitte Kopie des Scheidungs- bzw. Auflösungsurteils (bei eingetragener Partnerschaft) und der AHV-Verfügung beilegen.

Ja Nein

Bis wann hatte die verstorbene Person Anspruch auf das Salär bzw. bis wann hatten die hinterlassenen Personen Anspruch auf den Lohnnachgenuss gemäss Art. 338 OR?

Datum

**Angaben zur
Anspruchsbegründung
auf Todesfallleistungen
(Anspruchsberechtigte Personen)**

Bitte beachten: Anspruchsberechtigte begründen grundsätzlich einen eigenen Anspruch auf Kapitalien und / oder Renten. Somit ist für alle Anspruchsberechtigten einzeln und unabhängig von deren Alter eine Überweisungsadresse anzugeben.

Name / Vorname	Adresse	Verwandtschaftsgrad mit der verstorbenen Person
<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"/>
<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"/>

Zahlstelle: Bitte Einzahlungsschein beilegen und / oder Bestätigung der IBAN- und BIC- / SWIFT-Nr. bei Ihrer Bank verlangen und beilegen.

**Beilagen
(Kopien)**

- Amtlicher Todesschein Liegt bei Folgt
- Nachgeführtes Familienbüchlein Liegt bei Folgt
- Ärztlicher Bericht «post mortem» über die Todesursache
Formular online abrufbar: allianz.ch/bvg-arbeitgeber Liegt bei Folgt
- Einzahlungsschein/e und / oder Bestätigung/en der IBAN- und BIC- / SWIFT-Nr. Liegt bei Folgt
- Ausbildungsnachweis für anspruchsberechtigte Waisen Liegt bei Folgt
- Scheidungs- bzw. Auflösungsurteil (bei eingetragener Partnerschaft) Liegt bei Folgt
- Vollständige Verfügung der AHV mit Angaben zur Höhe der Hinterlassenenleistungen Liegt bei Folgt
- Bei Unfall: vollständige Verfügung der Unfallversicherung mit Angaben über die Höhe der Rentenleistungen Liegt bei Folgt
- Aktuelle fremdenpolizeiliche Aufenthaltsbewilligung jedes Anspruchsberechtigten Liegt bei Folgt
- Letzter Lohnausweis des Verstorbenen inkl. Angaben über die Höhe von allfälligen Kinderzulagen Liegt bei Folgt
- Bei Lebenspartner:innen aktuelle Bescheinigung des Wohnsitzes der verstorbenen Person und der Person, die Ansprüche geltend macht Liegt bei Folgt

Bemerkungen

Ansprechpartner bei Rückfragen

Für allfällige Rückfragen tagsüber erreichbar:

Name	Vorname
Telefonnummer Privat	Telefonnummer Geschäft
Telefonnummer Mobile	E-Mail-Adresse

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass:

- kein Polizeirapport erstellt wurde.
- kein Obduktionsbericht erstellt wurde.
- alle gestellten Fragen verstanden und wahrheitsgetreu beantwortet und sämtliche zur Abklärung notwendigen Unterlagen und Informationen eingereicht wurden.
- gegen die Verfügungen der Sozialversicherungen von keiner anspruchsberechtigten Partei oder deren Rechtsvertreter Rechtsmittel ergriffen wurden oder zu ergreifen beabsichtigt werden. Im Falle eines hängigen Verfahrens wird hiermit verbindlich erklärt, dass dies der Allianz Suisse Leben umgehend mitgeteilt wird.
- zur Kenntnis genommen wurde, dass die Allianz Suisse Leben jede Haftung für Folgen ablehnt, die sich aus einer Missachtung von Auskunftspflicht oder Mitteilungspflichten von Anspruchsberechtigten, Arbeitgebenden oder Dritten ergeben.

Informationen zum Datenschutz, insb. zu Nutzungen und Empfängern Ihrer Daten und zu Ihren Rechten, finden Sie in unserer Datenschutzerklärung auf (allianz.ch/privacy).



Unterschrift

Ort und Datum	Unterschrift

Unterschrieben hat dieses Formular (Vorname und Name in Blockschrift):

In welchem Verwandtschaftsverhältnis stehen Sie zu der verstorbenen Person?

Adresse der Erbengemeinschaft:

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an: Allianz Suisse Leben, Kollektivleben Leistungsdienst, Postfach, 8010 Zürich oder an leistungsdienst@allianz.ch.