

Meldeformular Todesfall

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Versicherte Person (Name Vorname) _____

Versichertennummer _____

Todesdatum _____

Zivilstand

ledig verheiratet geschieden verwitwet
 eingetragene Partnerschaft

Lohnnachgenuss

bis _____

Tod infolge Krankheit
Unfall

Begünstigte/ Anspruchsberechtigte Person

Ehegatte/in

Lebenspartner/in²

Haben oder hatten Sie Anspruch auf Hinterbliebenenleistungen (Rente oder Kapitalleistung) von einer Vorsorgeeinrichtung?

ja, Entscheid beiliegend

nein

Ex-Ehegatte/in³

andere (nur auszufüllen bei Fehlen von oben erwähnten Personen)

von der verstorbenen Person massgeblich unterstützte Personen

Kinder der verstorbenen Person ohne Rentenanspruch

Eltern der verstorbenen Person

Geschwister der verstorbenen Person

andere (Verwandtschaftsverhältnis) _____

Name Vorname	_____
Versichertennummer	_____
Geburtsdatum	_____
Adresse	_____
PLZ Ort	_____
Zahladresse	_____
Bank / Post	_____
Clearing Nummer Bank / Post	_____
IBAN Nr.	_____

Kinder

Haben Sie minderjährige Kinder? ja nein

(wenn ja, bitte Kopie des Familienbüchleins beilegen)

Haben Sie Kinder in Ausbildung unter 25 Jahre alt? ja nein

(wenn ja, bitte Kopie des Familienbüchleins und der Ausbildungsbestätigung beilegen)

Haben Sie invalide Kinder? ja nein

(wenn ja, bitte Kopie der Verfügung der Eidg. Invalidenversicherung beilegen)

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Spida Personalvorsorgestiftung Regress auf haftpflichtige Dritte nehmen kann. In diesem Fall erteile ich der Spida Personalvorsorgestiftung bzw. der sie im Regressverfahren vertretenden Institution die Vollmacht, bei den involvierten Stellen wie Haftpflichtversicherungen, IV-Stellen, Unfallversicherungen sowie Pensionskassen die vollständigen Akten einzusehen und Auskünfte einzuholen.

Ort und Datum

Unterschrift der anspruchsberechtigten Person

Bitte folgende Unterlagen beilegen:

- Todesschein

- Familienbüchlein

- ² aktueller Personenstandsausweis des Verstorbenen sowie des Lebenspartners, Wohnsitzbestätigung der letzten 5 Jahre über die gemeinsam geführte Lebenspartnerschaft, ggf. Unterstützungsvereinbarung/Erklärung Lebenspartnerschaft

- ³ Kopie Scheidungsurteil