

Meldung eines Todesfalls

Bitte mit Druckbuchstaben ausfüllen. Vollständig ausgefüllte Formulare ersparen Ihnen und uns zusätzliche Umtriebe.

☐ Pensionskasse

☐ Vorsorgestiftung

1. Arbeitgeber

Name

Mitglied-/Vertrags-Nr.

Kontaktperson

☐ Firma

☐ Broker

E-Mail

Tel. Nr.

2. Versicherte Person

Name

Vorname

Sozialversicherungsnummer

Zivilstand

Geburtsdatum

Geschlecht

☐ m ☐ w

Strasse, Nr.

PLZ

Ort

3. Versicherungsfall

Ursache

☐ Unfall

☐ Krankheit

Todesfall (Datum)

War die/der Verstorbene vor ihrem/seinem Tod arbeitsunfähig?

☐ Nein

☐ Ja (falls noch nicht gemeldet, bitte Formular "Meldung einer Arbeitsunfähigkeit" mit den nötigen Unterlagen einreichen)



▼ Bitte beachten Sie die folgende Seite.

4. Hinterlassene Person/Kontaktperson

Name	Vorname	
Geburtsdatum	Geschlecht	☐ m ☐ w
Strasse, Nr.	PLZ	Ort
Verwandtschaftsgrad / Beziehung zur verstorbenen Person		

Bemerkungen



Bitte fügen Sie diesem Formular folgende Unterlagen bei (sofern vorhanden):

- ▶ Amtlicher Todesschein
- ▶ Arztbericht
- ▶ Kopie des Familienbuches oder gleichwertiges Dokument, das belegt, dass die versicherte Person zum Zeitpunkt des Todes verheiratet war
- ▶ AHV-Verfügung
- ▶ Kopie der Seite des Familienbüchleins, auf der die Kinder der verstorbenen Person aufgeführt sind oder ein gleichwertiges Dokument
- ▶ Ausbildungsbescheinigung für Kinder über 20 Jahre
- ▶ Bei einem Unfall: Unfallmeldung und die UVG-Verfügung
- ▶ Erbverzeichnis
- ▶ Scheidungsurteil (sofern geschieden)
- ▶ Wohnsitzbestätigung / Nachweis Lebenspartnerschaft
- ▶ Lohnfortzahlungspflicht Arbeitgeber

Ort

Datum

Unterschrift



▶ Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt und unterzeichnet an die Asga, Postfach, 9001 St.Gallen.