asga

Rosenbergstrasse 16
Postfach, 9001 St.Gallen

T +41 71 228 52 52
F +41 71 228 52 55

versicherte@asga.ch
www.asga.ch

Meldung eines Todesfalls

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

☐ **Pensionskasse** ☐ **Vorsorgestiftung**

Hinweise zu Leistungsfällen

- *Nach Eingang dieser Meldung erhalten Sie die entsprechenden Unterlagen für die Bearbeitung des Leistungsfalls.*

1. Firma

Name		
Mitglied-/Vertrags-Nr.		
Kontaktperson	☐ Firma	☐ Broker
E-Mail	Tel. Nr.	

2. Versicherte Person

Name	Vorname	
AHV-Nr.	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.*

Bemerkungen

Bitte fügen Sie diesem Formular folgende Unterlagen bei:

- *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 welcher die Kinder der verstorbenen Person aufgeführt sind oder ein gleichwertiges Dokument*
- *Ausbildungsbescheinigung für Kinder über 18 Jahre*
- *bei einem Unfall: Unfallmeldung und die UVG-Verfügung*
- *Erbverzeichnis*
- *Scheidungsurteil (sofern geschieden)*
- *Wohnsitzbestätigung Konkubinat*
- *Lohnfortzahlungspflicht Arbeitgeber*

Ort Datum

Stempel und Unterschrift der Firma

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