

Todesfallmeldung

Bitte ergänzen Sie die untenstehenden Angaben soweit sie Ihnen bekannt sind. Weitere Abklärungen werden durch die Valora Pensionskasse vorgenommen.

1. Personalien

Name _____ Vorname _____
Strasse _____ PLZ, Ort _____
Geb. Datum _____ SV-Nr. 756. _____
Zivilstand ledig verheiratet verwitwet geschieden
 in eingetragener Partnerschaft in aufgelöster Partnerschaft

Angaben Ehegatte / Ehegattin bzw. eingetragener Partner / eingetragene Partnerin

Name _____ Vorname _____
Geb. Datum _____

Angaben Kinder unter 18 Jahren bzw. unter 25 Jahren sofern noch in Ausbildung

Name _____ Vorname _____ Geb. Datum _____ Geschlecht w m
Name _____ Vorname _____ Geb. Datum _____ Geschlecht w m
Name _____ Vorname _____ Geb. Datum _____ Geschlecht w m

Sonstige Hinterbliebene bzw. Kontaktperson oder Amtsstelle zur Einholung weiterer Informationen

2. Daten zum Todesfall

Todesdatum _____
 Unfall Krankheit
wenn Krankheit: Vorbestehende Arbeitsunfähigkeit? nein ja, seit _____
Ende Lohnfortzahlung _____

Folgende Einrichtungen erbringen ebenfalls Leistungen auf Grund des Todesfalles:

- AHV / IV
- Unfallversicherung (SUVA)
- Militärversicherung
- andere Vorsorgeeinrichtung der 2. Säule

Folgende Beilagen liegen der Todesfallmeldung bei:

- Todesurkunde
- Kopie Familienbüchlein
- Ausbildungsbestätigung für Kinder über 18 Jahren
- _____
- _____

3. Diverses

Bemerkungen _____

Zuständige/r Mitarbeiter/in bei Rückfragen _____

Datum _____ Unterschrift _____