

TODESFALL

Firma

Anschluss-Nummer (Beispiel: 123000 / 012345.0): / Strasse, Nr.:

Firmen-Name: PLZ, Ort:

Versicherte Person

Name: Zivilstand: ledig verheiratet

Vorname:

AHVN₁₃ (neue AHV-Nummer): Name Ehegatte/-in:

Todestag gemäss Todesschein: Geb.-Datum:

Todesursache: Krankheit Unfall eingetragene Partnerschaft geschieden

Bestand eine Erwerbsunfähigkeit von mehr als 3 Monaten? Ja Nein aufgelöste Partnerschaft getrennt

verwitwet

Weitere Angaben

Lebte der/die Arbeitnehmer/-in in einer Lebensgemeinschaft? Ja Nein

Wenn ja, Name:

Adresse:

Geb.-Datum:

Unterlag der/die Arbeitnehmer/-in der Quellensteuer? Ja Nein

Adresse des Nachlassverwalters

(bei Eheleuten: der überlebende Ehegatte; bei eingetragener Partnerschaft: der überlebende Partner)

.....

Datum der Beendigung der Lohnfortzahlung

.....

Überweisungsadresse Renten / Kapital

Bank:

IBAN-Nummer:

Lautend auf:

Beizulegende Dokumente

- Amtlicher Todesschein (Kopie) und Familienbüchlein bzw. gleichwertiges Dokument (vollständige Kopie) oder amtlicher Auszug aus dem Familienregister
- Behördliche Bestätigung für Pflegekinder der versicherten Person
- Ärztlicher Todesfallbericht oder Zeugnis, sofern vorhanden
- Bei Unfalltod: Kopie Rentenentscheid der AHV und des UV (SUVA), sobald vorhanden
- Bestätigung für Kinder / Pflegekinder über 18 Jahre, die noch in Ausbildung sind
- Bei Unverheirateten: Erbverzeichnis

TODESFALL

Angaben zu Quellensteuer

Unterlag der / die Arbeitnehmer/-in der Quellensteuer, sind folgende Angaben zu machen oder es ist eine Kopie des Ausländerausweises beizulegen:

ZAR-Nummer:

Geburtsdatum:

Grenzgänger: Ja Nein

 Deutschland / Schweiz

 Österreich / Schweiz

 Italien / Schweiz

 andere

Wohnortsgemeinde:

Kanton:

Bemerkungen:

.....

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

