

Anmeldung für eine Hinterlassenenrente

Abrechnungs-Nr.

Überlebender Ehegatte / eingetragener Partner

Name, Vorname	AHV-Nr.	Geburtsdatum
.....
Strasse, PLZ, Wohnort		
.....		

Verstorbener Ehegatte / eingetragener Partner

Name, Vorname	AHV-Nr.	Geburtsdatum
.....
Todesdatum		
.....		

Vormundschaftliche Massnahmen

Bestehen vormundschaftliche Massnahmen? Ja Nein

Wenn ja: beim Überlebenden beim Verstorbenen

Wenn ja: Vormundschaft Beiratschaft Beistandschaft

Adresse der Vormundschaftsbehörde

.....

Adresse des Vormundes / Beirates / Beistandes

.....

Kinder

Eigene Kinder bzw. Pflegekinder im Alter bis 20 oder wenn in Ausbildung bzw. erwerbsunfähig im Alter bis 25 Jahren:

Name, Vorname	AHV-Nr.	Wohnort
.....
.....
.....

Allgemeine Fragen

Wurde der Tod durch einen Dritten herbeigeführt?

Ja Nein

Wenn ja, Name und Adresse des Dritten oder von dessen Haftpflichtversicherung

.....

War die versicherte Person für Leistungen angemeldet oder bezog bisher solche (z.B. ärztliche Behandlungen, Taggelder, Rente, Hilfsmittel) bei

einer Haftpflichtversicherung des Unfallverursachers?

der SUVA oder einer anderen Unfallversicherung?

einer Krankenkasse?

der Militärversicherung?

Wenn ja, Name(n) und Adresse(n) der Versicherung(en)

.....

.....

.....

Erforderliche Unterlagen

Kopie Familienbüchlein

Kopie Todesschein

bei Kindern bzw. Pflegekindern in Ausbildung im Alter zwischen 20 und 25: Ausbildungsbestätigung

.....

Zahlungsverbindung

(Bitte Einzahlungsschein beilegen)

Bankkonto

Name der Bank: Adresse:

Kontoinhaber: Kontonummer:

Clearingnummer: IBAN:

Postcheckkonto

Kontoinhaber: Kontonummer

Bemerkungen

.....

.....

.....

Unterschrift

Mit der Unterschrift bestätigt der Hinterlassene, die Fragen wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet zu haben. Im Weiteren ermächtigt er alle in Betracht fallenden Personen und Stellen, der PAT-BVG die für die Abklärung des Anspruchs und die Prüfung der Leistungsberechtigung erforderlichen Auskünfte zu geben.

Ort und Datum

Unterschrift des Hinterlassenen oder des Vertreters

.....

.....