

Eintritt Versicherungsereignis Todesfall

Angaben zur versicherten Person

Arbeitgeber

Portfolionummer

Name

Vorname

Strasse / Nr.

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Sozialversicherungsnummer (13-stellig)

Zivilstand

756.

Anzahl Kinder unter 18 bzw. 25 Jahren (noch in Ausbildung)

Name, Vorname überlebender Ehegatte, eingetragener Lebenspartner

Datum Todesfall

Kontaktperson (Traueradresse)

Ursache

Strasse / Nr. (Kontaktperson)

Krankheit

PLZ / Ort (Kontaktperson)

Unfall

Lohnfortzahlung bis

Beilagen

Amtlicher Todesschein, Familienbüchlein / Familienschein

Bei Unfall zusätzlich: Rentenverfügung des Unfallversicherers (UVG) und der AHV

Zahlungsinstruktion

Die anspruchsberechtigte Person bezieht eine Rente oder das Kapital in Form einer Barauszahlung.

Name der Bank

Lautend auf

IBAN

Die anspruchsberechtigte Person bezieht das Kapital in Form einer Übertragung des Vorsorgeportfolios (nur auf ein Portfolio bei der Bank Vontobel AG möglich).

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an folgende Adresse: **Allvisa Services AG, Karina Togni, Postfach, 8027 Zürich**