

Formular drucken

Aargauische Pensionskasse
Abteilung Versicherung
Hintere Bahnhofstrasse 8
Postfach
5001 Aarau

Angaben zum Bezug von Todesfalleistungen

Angaben über die verstorbene Person

Angaben über die verstorbene Person

Vorname _____

Name _____

Geburtsdatum _____

PK-Nr. _____

Persönliche Angaben

Vorname _____

Name _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Sämtliche Kinder der verstorbenen Person

| Kind | Name | Geburtsdatum | In Ausbildung | |
|------|-------|--------------|-----------------------------|-------------------------------|
| 1 | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 2 | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 3 | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 4 | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Für Kinder, die das 18. Altersjahr noch nicht vollendet haben sowie Kinder, die sich noch in Ausbildung befinden oder mindestens zu zwei Dritteln invalid sind und das 25. Altersjahr noch nicht vollendet haben, besteht Anspruch auf eine Waisenrente. Bitte Unterlagen zustellen (z.B. Kopie Lehrvertrag, Studiennachweis, Kopie IV-Verfügung, usw.).

Benötigte Unterlagen

- Kopie des mit dem Todesdatum nachgeführten Familienbüchleins inkl. Seiten der Kinder
- Kopie Todesschein (nur, wenn kein Familienbüchlein existiert)
- Kopie Verfügung der eidg. AHV/IV
- Ausbildungsnachweise der Kinder
- Konkubinatspartner: Nachweis der Gemeinde über die Dauer des gemeinsamen Wohnsitzes
- Bei Tod durch Unfall: Kopie Verfügung Unfallversicherung



Auszahlungsangaben für allfällige Todesfalleistungen

Name und Adresse

der Bank/Postfinance:

IBAN:

Ort / Datum

Unterschrift
