Todesfallmeldung Einzelleben

(Säule 3a und 3b)

Policen-Nr.

Angaben zur verstorbenen Person

☐ Herr ☐ Frau

Name | Strasse, Nr.

Vorname | Wohnort

PLZ | Todesursache

Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) | Todesdatum (Tag/Monat/Jahr)

Zivilstand

☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ geschieden ☐ eingetragene Partnerschaft ☐ Partnerschaft

Bitte senden Sie uns eine Kopie der Todesurkunde 2.2.2 (ausgestellt vom Zivilstandsamt) mit.

Angaben zur Ansprechperson

☐ Herr ☐ Frau

Name | Beziehung zur verstorbenen Person

Vorname | Strasse, Nr.

PLZ | Wohnort

Telefon | E-Mail

☐ Ich wünsche per E-Mail kontaktiert zu werden.

Hinweis für Willensvollstrecker/Arzt/Kundenberater/Broker/Vormund: bitte Vollmacht beilegen.

Bemerkungen

Senden

Zürich Versicherungs-Gesellschaft AG
Zürich Lebensversicherungs-Gesellschaft AG
Postfach, 8085 Zürich
www.zurich.ch

Die Zürich Versicherungs-Gesellschaft AG ist ermächtigt, alle Handlungen im Namen und für Rechnungen der Zürich Lebensversicherungs-Gesellschaft AG vorzunehmen.

ZH17272d-1805

ZURICH®