

# Todesfallmeldung Kollektivleben

## 1 Angaben zum Vertrag

Name des Arbeitgebers/der Stiftung

---

Vertrags-Nr.

---

## 2 Angaben über die versicherte verstorbene Person

Name 

---

 Vorname 

---

Strasse/Nr. 

---

PLZ/Ort 

---

 AHV-Nummer 

---

**Zivilstand:** ledig   verheiratet   verwitwet   geschieden   eingetragene Partnerschaft   aufgelöste Partnerschaft

Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Todesfalldatum (Tag/Monat/Jahr) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Todesursache:** Krankheit   Unfall

War die verstorbene Person vor ihrem Tod drei Monate oder länger arbeits- bzw. erwerbsunfähig?   Ja   Nein

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

## 3 Angaben zur Ansprechperson

Name 

---

 Vorname 

---

Strasse/Nr. 

---

PLZ/Ort 

---

 Beziehung zur verstorbenen Person 

---

Telefon 

---

 E-Mail 

---

## 4 Bemerkungen

---

---

---

---

---

## 5 Erklärung zum Datenschutz

Die anmeldende Person nimmt zur Kenntnis, dass die Zürich Lebens-Versicherungs-Gesellschaft AG (Zürich Leben) im Zusammenhang mit der Leistungs- und Schadenabwicklung und zu weiteren Zwecken Daten bearbeitet, die sich auf natürliche Personen beziehen (Personendaten). Nähere Informationen zu dieser Bearbeitung finden sich in der Datenschutzerklärung von Zürich. Diese Datenschutzerklärung kann unter [www.zurich.ch/datenschutz](http://www.zurich.ch/datenschutz) abgerufen oder unter Zürich Versicherungs-Gesellschaft AG, Datenschutz, Postfach, 8085 Zürich, [datenschutz@zurich.ch](mailto:datenschutz@zurich.ch) bezogen werden.

Zürich Leben behält sich vor, in diesem Zusammenhang und in den weiteren in der Datenschutzerklärung genannten Fällen Personendaten – ggf. einschliesslich von Gesundheitsdaten – an Dritte weiterzugeben.

Die anmeldende Person verpflichtet sich, Dritte, deren Personendaten sie Zürich Leben übermittelt, über die Bearbeitung ihrer Personendaten durch Zürich zu informieren.

### Haben Sie Fragen zu diesem Formular?

Der Leistungsdienst Kollektivleben von Zürich (Telefon +41 44 629 08 85) steht Ihnen von Mo–Fr von 08.00–17.00 Uhr für die Beantwortung Ihrer Fragen zur Verfügung.

**Zürich Versicherungs-Gesellschaft AG**  
Scanning BVG, Postfach, 8085 Zürich  
[www.zurich.ch](http://www.zurich.ch)

---

**ZURICH**  **ZURICH** | Die abgebildeten Zeichen sind Markenzeichen der Zürich Versicherungs-Gesellschaft AG und als solche weltweit eingetragen.

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

ZH27279d-2311

 **ZURICH**