

Meldung eines Todesfalls

Angaben über die verstorbene Person

Name _____ Vorname _____
 Geburtsdatum _____ Sterbedatum _____
 Zivilstand ledig verheiratet verwitwet geschieden
 Todesursache Krankheit Unfall Freitod unbekannt

Genauere Todesursache, falls bekannt _____

Name und Adresse des Arztes (gemäss "Meldung eines Todesfalls")
 welcher den Tod festgestellt hat _____
 Hausarzt _____
 behandelnder Arzt _____

Informationen über den Vorsorgefall

Person/en, die von allfälligen Leistungen dieser Versicherung begünstigt wird/werden:

Name	Vorname	Adresse
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Geburtsdatum	Verwandtschaftsgrad mit verstorbener Person
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Referenz-Nr. bei der Mobiliar Lebensversicherung _____

Da sich die Vorsorgesituation der begünstigten Person (bzw. der begünstigten Personen) ändert, wünscht diese (bzw. wünschen diese), dass ein Berater der Mobiliar mit ihr (bzw. mit Ihnen) Kontakt aufnimmt. Bitte gegebenenfalls hier ankreuzen.

Kontaktadresse zur Bearbeitung des Versicherungsfalls

begünstigte Person/en

andere Kontaktperson

Name und Vorname

Vollständige Adresse

Telefon-Nr. (tagsüber)

E-Mail Adresse

Person/Unternehmen, welche diese Meldung ausgefüllt hat

Für den Briefwechsel gewünschte Sprache deutsch

französisch

italienisch

Im Falle, dass die Kontaktperson mit der Mobiliar kein vertraglich festgelegtes Verhältnis für diesen Leistungsfall hat, bitte wenn möglich eine Vollmacht beilegen.

Bemerkungen

Dieses Formular wurde ausgefüllt durch

die begünstigte Person

die Kontaktperson

den Arbeitgeber / die Vorsorgestiftung

den Agenten / Vermittler

andere

und wird zugestellt durch

(mehrere Möglichkeiten ankreuzbar)

E-Mail

Post

Telefax

Name und Vorname

Telefon-Nr. (tagsüber)

Firma

E-Mail Adresse

In Übereinstimmung mit den gesetzlichen Bestimmungen wird die Vorsorgeeinrichtung ermächtigt, die aufgeführten Daten zu bearbeiten und an die Mobiliar zur Leistungsabwicklung sowie zur Bearbeitung eines allfälligen Regresses weiterzuleiten. Falls erforderlich, darf die Mobiliar die Daten weitergeben, unter anderem an Mit- und Rückversicherer sowie an Vorsorgeeinrichtungen, denen die versicherte Person angehört hat.

Ort und Datum

Unterschrift

Beilagen