

GEMINI Sammelstiftung
c/o Avadis Vorsorge AG
Zollstrasse 42
Postfach
8031 Zürich

GEMINI Sammelstiftung
c/o Avadis Vorsorge AG
Zollstrasse 42
Postfach
8031 Zürich

Todesfallmeldung

Angaben zur verstorbenen Person

Vorsorgewerk

Unternehmen

Kasse Pensionskasse Kader/Zusatzkasse

Versicherte Person

Name

Vorname

AHV-Nummer

Versichertennummer

Geschlecht

Geburtsdatum

Zivilstand

Adresse

PLZ und Ort

Der bisherige Lohn wird weiter bezahlt bis am

Die verstorbene Person hat Kinderzulagen bezogen Ja Nein

Die verstorbene Person war der Quellensteuer unterstellt Ja Nein

Angaben zum Todesfall

Todesdatum

Todesursache Krankheit Unfall oder Berufskrankheit

Zuständige Ausgleichskasse

Adresse

PLZ und Ort

Bei Unfall

Wann ist die Anmeldung beim Unfallversicherer (UVG) erfolgt?

Bestehen Ansprüche gegenüber der Militärversicherung (MVG)? Ja Nein

Bestand eine Arbeitsunfähigkeit unmittelbar vor dem Tod? Ja Nein

Dauerte die Arbeitsunfähigkeit länger als 3 Monate (Beitragsbefreiung)? Ja Nein

Bitte Rückseite beachten

Lohnnachgenuss

Besteht ein Anspruch auf Lohnnachgenuss?

Ja Nein

Wenn ja, Lohnnachgenuss längstens bis

Notwendige Beilagen

Arztzeugnisse/Taggeldabrechnungen, sofern eine Beitragsbefreiung infolge Arbeitsunfähigkeit beansprucht wird

Eventuell Kopien der Anmeldungen bei UVG/MVG/ausländischen Sozialversicherungen

Kontaktperson (z. B. Ehegatte)

Name

Vorname

AHV-Nummer

756.

Geschlecht

Geburtsdatum

Zivilstand

Adresse

PLZ, Ort, Land

Telefon

E-Mail

Beziehung zur verstorbenen Person

Ort/Datum

Stempel und Unterschrift des Unternehmens