Eingegebene Daten löschen

valitas INDEPENDA

Todesfallmeldung Arbeitgeber

1. Verstorbene Person

Unternehmen

Name | Vorname

Strasse, Nr.

PLZ/Ort/Land

Geburtsdatum | SV-Nummer 756.

Zivilstand ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden
☐ eingetragene Partnerschaft ☐ aufgelöste Partnerschaft ☐ verwitwet

2. Angaben zum Todesfall

Tod durch ☐ Krankheit ☐ Unfall ☐ unklar ☐ Berufskrankheit

Todesdatum

War die verstorbene Person vor dem Tod länger als 3 Monate in ihrer Arbeitsfähigkeit eingeschränkt? ☐ ja ☐ nein

Lohnnachgenuss ☐ ja ☐ nein
➔ Falls ja: bis wann?

3. Kontaktperson

Kontaktperson (Name, Vorname)

Art der Beziehung zur verstorbenen Person

Strasse, Nr.

PLZ/Ort/Land

Tel-Nr. | E-Mail

12.2022

Name	Vorname
SV-Nummer 756.	

4. Bemerkungen

Bitte Kopie der Todesurkunde («Formular 2.2.2 Zivilstandswesen») mitschicken sowie Kopien weiterer Unterlagen, sofern vorhanden.

Das Formular «2.2.2 Zivilstandwesen» ist beim Zivilstandsamt des Todesortes erhältlich.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Arbeitgeber

12.2022