



Anmeldung für eine Hinterlassenenrente für Personen mit Wohnsitz ausserhalb der Schweiz

Einreichungsdatum der Anmeldung
(durch die zuständige Behörde auszufüllen) _____

Schweizerische Versichertennummer

1. Personalien der verstorbenen Person

1.1 Name _____

1.2 weitere Namen _____
Name als ledige Person, durch Heirat erworbene Namen oder frühere Namen

1.3 Vorname(n) _____

1.4 Geburtsdatum _____ Todesdatum _____
Tag, Monat, Jahr Tag, Monat, Jahr

1.5 Staatsangehörigkeit(en) _____

Für Schweizerbürger: Schweizer Bürgerrecht seit _____ Heimatgemeinde _____
Tag, Monat, Jahr

1.6 Zivilstand* zum Zeitpunkt des Todes: ledig verheiratet geschieden verwitwet

	Name, Vorname(n) der Ehepartnerin/ des Ehepartners	Geburtsdatum Tag, Monat, Jahr	Heiratsdatum Tag, Monat, Jahr	Scheidungsdatum Tag, Monat, Jahr	Todesdatum Tag, Monat, Jahr
1. Ehe	_____	_____	_____	_____	_____
2. Ehe	_____	_____	_____	_____	_____
3. Ehe	_____	_____	_____	_____	_____
4. Ehe	_____	_____	_____	_____	_____

Weitere Ehen sind auf einem Zusatzblatt anzugeben, welches diesem Formular beizulegen ist.

2. Angaben über alle Kinder der verstorbenen Person

Für Adoptiv- und Pflegekinder sind die entsprechenden amtlichen Urkunden beizulegen

Für die Abklärung des Anspruchs auf Erziehungsgutschriften sind nachstehend **alle Kinder (auch erwachsene)** aufzuführen. Für Kinder zwischen 18 und 25 Jahren, die noch in Ausbildung stehen oder eine Lehre absolvieren, ist eine Ausbildungsbestätigung oder der Lehrvertrag einzureichen.

Name	Vorname(n)	Geschlecht w/m	Geburtsdatum Tag, Monat, Jahr	Allfälliges Todesdatum Tag, Monat, Jahr	Eigenes Kind	Stiefkind	Adoptier- tes Kind	Pflege Kind
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

* Auf diesem Formular haben die Zivilstandsbezeichnungen auch diese Bedeutung: • Ehe/Heirat: eingetragene Partnerschaft gleichgeschlechtlicher Paare
• Scheidung: gerichtliche Auflösung der Partnerschaft • Verwitwung: Tod der eingetragenen Partnerin/des eingetragenen Partners • Ehepartner(in): eingetragene(r)
Partner(in) • verstorbene(r) Ehepartner(in): verstorbene(r) eingetragene(r) Partner(in) • Ex-Ehepartner(in): Ex-Partner(in) der gerichtlich aufgelösten Partnerschaft

3. Angaben betreffend Wohnsitz und Erwerbstätigkeit der verstorbenen Person

3.1 Wo und während welcher Zeit hat **die verstorbene Person** in der Schweiz **gewohnt** oder sich **aufgehalten**?
Personen die nicht Schweizerbürger sind, geben die Art der Aufenthaltsbewilligung an (Saisonnier, Grenzgänger, Jahresaufenthalt, Ausweis C oder andere, bitte präzisieren)

Ort	von (Monat, Jahr)	bis (Monat, Jahr)	Art der Bewilligung
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

3.2 Angaben über die in der Schweiz ausgeübte Erwerbstätigkeit der **verstorbenen Person**:

Arbeitgeber und ausgeübter Beruf	Ort	von (Monat, Jahr)	bis (Monat, Jahr)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

3.3 Hat die verstorbene Person in einem anderen Staat der EU oder EFTA gearbeitet oder Sozialbeiträge bezahlt?
ja nein Falls ja, bitte der Anmeldung das vollständig ausgefüllte Formular E 207 beifügen

Schweizerische Versichertennummer

4. Personalien der gesuchstellenden Person

4.1 Name _____

4.2 weitere Namen _____
Name als ledige Person, durch Heirat erworbene Namen oder frühere Namen

4.3 Vorname(n) _____ Geburtsdatum _____
Tag, Monat, Jahr

4.4 Staatsangehörigkeit(en) _____
Für Schweizerbürger: Schweizer Bürgerrecht seit _____ Heimatgemeinde _____
Tag, Monat, Jahr

4.5 Heiratsdatum _____ Scheidungsdatum _____
Tag, Monat, Jahr Tag, Monat, Jahr

4.6 Wohnadresse _____

PLZ _____ Ort _____ Land _____

4.7 Korrespondenzadresse _____
(falls abweichend von der Wohnadresse)

PLZ _____ Ort _____ Land _____

4.8 E-Mail-Adresse _____ Telefonnummer _____

- 4.9 Beziehung zur verstorbenen Person:
- Ehepartnerin/Ehepartner → Punkt 5
 - Ex-Ehepartnerin/Ex-Ehepartner → Punkt 5
 - Kind → Punkt 6

5. Durch die Witwe/den Witwer zu beantwortende Fragen (Ehe- oder Ex-Ehepartner/in)

5.1 Waren Sie mehrmals verheiratet? ja nein
Falls ja: 1. Ehe: von _____ bis _____ 2. Ehe: von _____ bis _____
3. Ehe: von _____ bis _____ 4. Ehe: von _____ bis _____

5.2 Haben Sie weitere Kinder (ausser unter Punkt 2 erwähnt)? ja nein
Falls ja, Namen, Vornamen und Geburtsdaten: _____

5.3 Falls Sie keine eigenen Kinder haben, haben Sie mit einem oder mehreren Kindern Ihrer verstorbenen Ehepartnerin/
Ihres verstorbenen Ehepartners im gleichen Haushalt gelebt? ja nein
Falls ja, Namen, Vornamen und Geburtsdaten: _____

5.4 Waren Sie während der Ehe mit der verstorbenen Person in der Schweiz **wohnhaft**?

ja nein : Falls ja, bitte nachfolgende Rubrik ausfüllen

Personen die nicht Schweizerbürger sind, geben die Art der Aufenthaltsbewilligung an (Saisonnier, Grenzgänger,
Jahresaufenthalt, Ausweis C oder andere, bitte präzisieren)

Ort	von (Monat, Jahr)	bis (Monat, Jahr)	Art der Bewilligung
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

6. Auszahlungsadresse

Name der Bank / Post _____

Adresse der Bank / Post (Strasse, Hausnummer) _____

PLZ _____ Ort _____ Land _____

Bankidentifikationscode (Clearing/SWIFT/BIC)¹⁾ _____

¹⁾ Australien: BSB Number / Kanada: Transit Number / USA: ABA code

Persönliche Bankkontonummer (IBAN - International Bank Account Number): _____

7. Allgemeine Angaben

7.1 Ist der Tod auf einen Unfall zurückzuführen? ja nein

7.2 Ist der Tod durch einen Dritten herbeigeführt worden? ja nein

7.3 Haben Sie Leistungen aus einer schweizerischen Unfallversicherung beantragt
(Suva, Militärversicherung, usw.)? ja nein

Falls ja, Adresse der Versicherung oder der zuständigen Agentur:

7.4 Wurde bereits eine Anmeldung für AHV- oder IV-Leistungen eingereicht

- für die verstorbene Person? ja nein

- für die Witwe/den Witwer? ja nein

- für Kinder bzw. Waisen? ja nein

8. Unterschrift

Die/der Unterzeichnete bestätigt, alle Fragen in der Anmeldung vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Leistungen, die aufgrund unvollständiger oder ungenauer Angaben gewährt wurden, müssen zurückerstattet werden. Mit der Unterzeichnung dieses Formulars ermächtigt die hinterlassene Person oder ihre Vertreterin/ihr Vertreter alle in Betracht fallenden Personen und Stellen (Ärzte, Anwälte, Versicherungen usw.), der zuständigen Ausgleichskasse die erforderlichen Auskünfte für den Rückgriff auf Dritte zu erteilen, gegen welche die überlebende Person Schadensersatzforderungen und Zinsansprüche infolge des erlittenen Verlustes geltend machen kann.

Ort und Datum

Unterschrift der gesuchstellenden Person oder der Vertreterin
/des Vertreters

Bei Vormundschaft der gesuchstellenden Person, Name und Adresse des Vormundes angeben:

9. Vollmacht (falls gewünscht)

Die gesuchstellende Person bevollmächtigt:

Name, Vorname

Adresse

sie/ihn zu vertreten, in ihrem/seinem Namen zu handeln und Verfügungen sowie Unterlagen in Empfang zu nehmen:

- bis zur Erledigung der Rentenanmeldung
 bis auf Widerruf

Datum

Unterschrift
der gesuchstellenden Person

Unterschrift
der/des Bevollmächtigten
Kopie vom Personenausweis beilegen

10. Beizulegende Unterlagen (Kopien) *Kreuzen Sie bitte die von Ihnen beigefügten Dokumente an*

Amtliche Urkunden für:

- die Personalien aller in dieser Anmeldung genannten Personen
(Reisepass, Identitätskarte, Geburtsurkunde, Familienbüchlein, usw.)
 die Staatsangehörigkeit der gesuchstellenden und der verstorbenen Person (Reisepass, Einbürgerungsurkunde, usw.)
 die Geburts- und Todesdaten aller in der Anmeldung aufgeführten Personen
 die Heirats- und Scheidungsdaten der verstorbenen Person
 Adoptiv- und Pflegekinder der verstorbenen Person
 andere:

Ohne Erhalt dieser Unterlagen werden wir die Versicherungszeiten aufgrund eines vereinfachten Verfahrens festlegen:

- Versicherungsausweis(e) der AHV
 AHV-Markenhefte für Studenten **im Original**
 der in der Schweiz erhaltenen Aufenthaltsbewilligungen oder Wohnsitzbescheinigungen
 Arbeitszeugnisse aus der Schweiz

11. Zuständige Behörde für die Einreichung der Anmeldung (nicht für Schweizerbürger)

Die für die Einreichung der Anmeldung zuständige Behörde bestätigt, dass die in dieser Anmeldung unter den Ziffern 1, 2, 4 und 5 enthaltenen Angaben aufgrund der eingereichten Belege überprüft wurden.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift der zuständigen Behörde

Bemerkungen: