



---

## Anmeldung für eine Hinterlassenenrente für Personen mit Wohnsitz ausserhalb der Schweiz

---

### 1 Personalien der verstorbenen Person

---

**Name(n)**

Name als ledige Person, durch Heirat erworbene Namen oder frühere Namen

**Vorname(n)**

**AHV-Nr.**

**Geburtsdatum**

**Todesdatum**

Tag, Monat, Jahr

Tag, Monat, Jahr

**Staatsangehörigkeit(en)**

Für Schweizerbürger: Schweizer Bürgerrecht seit Heimatort / Kanton

(tt.mm.jjjj)

**Zivilstand zum Zeitpunkt des Todes:**

Ledig

Verheiratet

Geschieden

Verwitwet

**1. Ehe**

Name, Vorname(n) der Ehepartnerin / des Ehepartners \_\_\_\_\_

Geburtsdatum  
(tt.mm.jjjj)

Heiratsdatum  
(tt.mm.jjjj)

Scheidungsdatum  
(tt.mm.jjjj)

Todesdatum  
(tt.mm.jjjj)

**2. Ehe**

Name, Vorname(n) der Ehepartnerin/des Ehepartners \_\_\_\_\_

Geburtsdatum  
(tt.mm.jjjj)

Heiratsdatum  
(tt.mm.jjjj)

Scheidungsdatum  
(tt.mm.jjjj)

Todesdatum  
(tt.mm.jjjj)

**3. Ehe**

Name, Vorname(n) der Ehepartnerin/des Ehepartners \_\_\_\_\_

Geburtsdatum  
(tt.mm.jjjj)

Heiratsdatum  
(tt.mm.jjjj)

Scheidungsdatum  
(tt.mm.jjjj)

Todesdatum  
(tt.mm.jjjj)

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

## 2 Angaben über alle Kinder der verstorbenen Person

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

Für Adoptiv- und Pflegekinder sind die entsprechenden amtlichen Urkunden beizulegen

**Name des 1. Kindes**

**Vorname(n)**

---

**Geburtsdatum**

**allfälliges Todesdatum**

---

**Geschlecht**  weiblich  männlich

**Status**  eigenes Kind  Kind des Ehepartners/Partners  Adoptiertes Kind  Pflegekind

**Name des 2. Kindes**

**Vorname(n)**

---

**Geburtsdatum**

**allfälliges Todesdatum**

---

**Geschlecht**  weiblich  männlich

**Status**  eigenes Kind  Kind des Ehepartners/Partners  Adoptiertes Kind  Pflegekind

**Name des 3. Kindes**

**Vorname(n)**

---

**Geburtsdatum**

**allfälliges Todesdatum**

---

**Geschlecht**  weiblich  männlich

**Status**  eigenes Kind  Kind des Ehepartners/Partners  Adoptiertes Kind  Pflegekind

**Name des 4. Kindes**

**Vorname(n)**

---

**Geburtsdatum**

**allfälliges Todesdatum**

---

**Geschlecht**  weiblich  männlich

**Status**  eigenes Kind  Kind des Ehepartners/Partners  Adoptiertes Kind  Pflegekind

**Falls die verstorbene Person mehr als 3 Kinder hatte, geben Sie sie bitte auf einem Zusatzblatt an, welches diesem Formular beizulegen ist.**

**Wohnsitz der verstorbenen Person in der Schweiz**

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

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

**Erwerbstätigkeit der verstorbenen Person in der Schweiz**

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

Hat die verstorbene Person in einem EU-Staat, im Vereinigten Königreich (UK) oder in einem anderen EFTA-Staat als der Schweiz gearbeitet / Sozialbeiträge bezahlt?  ja  nein

Falls ja, legen Sie Ihrem Antrag bitte das Formular E 207 bei und geben Sie alle EU-, UK- oder EFTA-Länder an, in denen sie gearbeitet / Sozialbeiträge bezahlt hat. Das Formular E 207 finden Sie auf unserer Website [www.zas.admin.ch](http://www.zas.admin.ch)

**4 Personalien der gesuchstellenden Person**

**Name** \_\_\_\_\_

Name als ledige Person, durch Heirat erworbene Namen oder frühere Namen

**Vorname(n)** \_\_\_\_\_

**AHV-Nr.** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_  
Tag, Monat, Jahr

**Heiratsdatum** \_\_\_\_\_  
Tag, Monat, Jahr

**Scheidungsdatum** \_\_\_\_\_  
Tag, Monat, Jahr

**Staatsangehörigkeit(en)**

Für Schweizerbürger: Schweizer Bürgerrecht seit Heimatort / Kanton

Tag, Monat, Jahr

**Wohnadresse**

Strasse und Hausnummer

PLZ / Ort / Land

E-Mail

Telefon / Mobile

**Korrespondenzadresse (falls abweichend von der Wohnadresse)**

Strasse und Hausnummer

PLZ / Ort / Land

Beziehung zur verstorbenen Person:

- Ehepartner/in → gehen Sie zu Punkt 5
- Ex-Ehepartner/in → gehen Sie zu Punkt 5
- Kind → gehen Sie zu Punkt 6

**5 Durch die Witwe/den Witwer zu beantwortende Fragen (Ehe- oder Ex-Ehepartner/in der verstorbenen Person)**

**Waren Sie mehrmals verheiratet?**       ja     nein

Falls ja, füllen Sie bitte diese Rubrik aus:

1. Ehe:                    von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

2. Ehe:                    von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

3. Ehe:                    von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Haben Sie weitere Kinder (ausser unter Punkt 2 erwähnt)?**     ja     nein

Falls ja, geben Sie bitte die Namen, Vornamen und Geburtsdaten an:

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, geben Sie bitte die Namen, Vornamen und Geburtsdaten an:

---

**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)

<b>Ort</b>	<b>von</b> (Monat, Jahr)	<b>bis</b> (Monat, Jahr)	<b>Art der Bewilligung</b>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

## 6 Auszahlungsadresse

---

**Name der Bank / Post**

---

**Adresse der Bank / Post**

---

Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort und Land

**Bankidentifikationscode (Clearing/SWIFT/BIC)<sup>1)</sup>**

---

<sup>1)</sup> Australien: BSB Number / Kanada: Transit Number / USA: ABA Code

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

---

Bitte füllen Sie auch das Formular "Antrag auf Auszahlung der AHV/IV-Leistungen auf ein persönliches Bank- oder Postkonto" aus, das auf unserer Website [www.zas.admin.ch](http://www.zas.admin.ch) verfügbar ist.

## 7 Allgemeine Angaben

---

Ist der Tod auf einen Unfall zurückzuführen?  ja  nein

Ist der Tod durch einen Dritten herbeigeführt worden?  ja  nein

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

Falls ja, bitte Adresse der Versicherung oder der zuständigen Agentur angeben

---

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 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 : \_\_\_\_\_

Die folgenden Dokumente erleichtern die Überprüfung der Versicherungszeiten in der Schweiz :

- Versicherungsausweis(e) der AHV
- in der Schweiz erhaltene Aufenthaltsbewilligungen oder Wohnsitzbescheinigungen
- Arbeitszeugnisse aus der Schweiz

**10 Zuständige Behörde für die Einreichung der Anmeldung**  
**Diese Rubrik betrifft Schweizerbürger nicht**

---

**Ort und Datum**

**Stempel und Unterschrift der zuständigen Behörde**

---

**Bemerkungen :**

---

---

---

## 11 Vollmacht (falls gewünscht)

---

Die gesuchstellende Person bevollmächtigt:

Name, Vorname

---

Adresse

---

---

Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort, Land

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

- lediglich für Angelegenheiten bezüglich dieser Rentenanmeldung
- bis auf Widerruf

**Datum**

**Unterschrift  
der gesuchstellenden Person**

**Unterschrift der/des  
Bevollmächtigten**

Kopie vom Personalausweis beilegen

---