

Todesfallmeldung Einzelleben

(Säule 3a und 3b)

Policen-Nr.

Angaben zur verstorbenen Person

Herr Frau

Name	Strasse, Nr.
Vorname	Wohnort
PLZ	Todesursache
Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)	Todesdatum (Tag/Monat/Jahr)

Zivilstand

ledig verheiratet verwitwet geschieden eingetragene Partnerschaft Partnerschaft

Bitte senden Sie uns eine Kopie der Todesurkunde 2.2.2 (ausgestellt vom Zivilstandsamt) mit.

Angaben zur Ansprechperson

Herr Frau

Name	Beziehung zur verstorbenen Person
Vorname	Strasse, Nr.
PLZ	Wohnort
Telefon	E-Mail

Ich wünsche per E-Mail kontaktiert zu werden.

Hinweis für Willensvollstrecker/Arzt/Kundenberater/Broker/Vormund: bitte Vollmacht beilegen.

Datenschutz

Die anmeldende Person nimmt zur Kenntnis, dass die Zürich Lebens-Versicherungs-Gesellschaft AG (Zurich Leben) im Zusammenhang mit der Leistungs- und Schadenabwicklung und zu weiteren Zwecken Daten bearbeitet, die sich auf natürliche Personen beziehen (Personendaten). Nähere Informationen zu dieser Bearbeitung finden sich in der Datenschutzerklärung von Zurich. Diese Datenschutzerklärung kann unter www.zurich.ch/datenschutz abgerufen oder unter Zürich Versicherungs-Gesellschaft AG, Datenschutz, Postfach, 8085 Zürich, datenschutz@zurich.ch bezogen werden.

Zurich Leben behält sich vor, in diesem Zusammenhang und in den weiteren in der Datenschutzerklärung genannten Fällen Personendaten – ggf. einschliesslich von Gesundheitsdaten – an Dritte weiterzugeben.

Die anmeldende Person verpflichtet sich, Dritte, deren Personendaten sie Zurich Leben übermittelt, über die Bearbeitung ihrer Personendaten durch Zurich zu informieren.

