Meldung Todesfall

Durch die Hinterlassene*n auszufüllen

Arbeitgeber*in

Firma: Vertrag-Nr.:

Strasse, Nr.: PLZ, Ort:

Kontaktperson: Telefon:

Versicherte Person

Vorname: Name:

Strasse, Nr.: PLZ, Ort:

Geburtsdatum: AHV-Nr.:

Geschlecht: ☐ w ☐ m

Zivilstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet ☐ registrierte Partnerschaft ☐ Konkubinat

Kontaktperson

☐ Ehepartner*in ☐ Lebenspartner*in ☐ Kontaktperson

Vorname: Name:

Strasse, Nr.: PLZ, Ort:

Telefon:

Korrespondenzsprache: ☐ Deutsch ☐ Französisch ☐ Italienisch

Kinder (unter 18 Jahre resp. unter 25 Jahre und noch in Ausbildung)

Vorname: Name: Geburtsdatum:

Vorname: Name: Geburtsdatum:

Vorname: Name: Geburtsdatum:

Vorname: Name: Geburtsdatum:

Leistungsfall

Todesdatum:

Todesursache: ☐ Krankheit ☐ Unfall ☐ Freitod

Art der Erkrankung respektive Name UVG-Versicherer:

ÖKK326d/08.23

Wir sind gerne für Sie da.
ÖKK Berufliche Vorsorge, Comercialstrasse 23, 7000 Chur
Telefon 081 552 02 92, info@oekkbvg.ch

Die Versicherung mit gesundem Bündnerverstand.

ÖKK

Meldung Todesfall

Durch die Hinterlassene*n auszufüllen

Versicherte Person

Vertrag-Nr.:

Vorname: Name:

Strasse, Nr.: PLZ, Ort:

Hinterlassenenleistungen

Bankkonto:

Strasse, Nr.: PLZ, Ort:

Kontoinhaber*in: Konto-Nr.:

Clearing: IBAN:

Postcheckkonto:

Kontoinhaber*in: Konto-Nr.:

Bemerkungen:

Ort / Datum: Unterschrift der hinterlassenen Person oder deren Vertreter*in:

Bitte zusätzliche Unterlagen beilegen:
Kopie Todesschein, Kopie Familienbüchlein, Kopie Schulbestätigung

Die Fragen sind nach bestem Wissen vollständig und wahrheitsgetreu zu beantworten. Die Meldung eines Leistungsfalles ist fristgerecht und vollständig vorzunehmen. Verspätete, unwahre oder unvollständige Meldungen können zu einer Reduktion oder Verweigerung von Leistungen führen. Wir verweisen auf die Bestimmungen im Rahmenreglement.

Die Diventa AG besorgt im Auftrag der ÖKK Berufliche Vorsorge die Geschäftsführung.
Mitteilungen der Diventa AG gelten für die Stiftung als verbindlich.

Bitte nachfolgende Seite beachten

ÖKK326d/08.23

Wir sind gerne für Sie da.
ÖKK Berufliche Vorsorge, Comercialstrasse 23, 7000 Chur
Telefon 081 552 02 92, info@oekkbvg.ch

Die Versicherung mit gesundem Bündnerverstand.

ÖKK

Vollmacht und Einwilligung Leistungsfallanmeldung

Informationen
Datenweitergabe durch die ÖKK Berufliche Vorsorge an PKRück (Rückversicherer der ÖKK Berufliche Vorsorge nachfolgend «Rückversicherer» genannt) sowie die Diventa AG (als Geschäftsstelle der ÖKK Berufliche Vorsorge nachfolgend Diventa genannt) und eventuell weitere Rückversicherer, sowie Vollmacht zur Einholung von Gesundheitsdaten zum Zwecke der Versicherungsabwicklung und allfälligen Kontrolle des gemeldeten Todesfalles.

Die ÖKK Berufliche Vorsorge hat die Risiken Invalidität und Tod beim Rückversicherer rückgedeckt. Zur Versicherungsabwicklung der von der ÖKK Berufliche Vorsorge an den Rückversicherer sowie der Diventa gemeldeten Todesfälle benötigt der Rückversicherer sowie die Diventa alle Rechte, um die Gesundheitsdaten zu prüfen und auch weitere gesundheitsbezogene Informationen von Dritten einzuholen. Der Rückversicherer ist ebenfalls rückversichert und bedient sich deshalb in einigen Fällen dieser für sie zuständigen Rückversicherungen. Damit auch diese Rückversicherer den Todesfall abwickeln können, wird der Rückversicherer sowie die Diventa diesen die Gesundheitsdaten vorlegen. Die personenbezogenen Daten werden von den Rückversicherern nur zu den vorgenannten Zwecken verwendet.

Die ÖKK Berufliche Vorsorge hat die Leistungsfallabwicklung an die Diventa zur Bearbeitung übertragen. Die Diventa vertritt die ÖKK Berufliche Vorsorge gegenüber dem Rückversicherer. Die ÖKK Berufliche Vorsorge respektive der Rückversicherer sowie die Diventa bearbeiten die gesundheitsbezogenen Angaben zur Beurteilung, ob, ab wann und in welchem Umfang eine Leistung aus der beruflichen Vorsorge zusteht. Die ÖKK Berufliche Vorsorge respektive der Rückversicherer sowie die Diventa benötigt dazu alle Rechte, um die Gesundheitsdaten zu prüfen und auch weitere gesundheitsbezogene Informationen von Dritten einzuholen.

Der/die Hinterlassene(n) ermächtigt/en alle für die Abwicklung dieses Todesfalls in Betracht fallenden Personen (z.B. Ärztinnen und Ärzte), Behörden (z. B. Gemeindebehörden), öffentlich und privatrechtlichen Versicherungsträger (z. B. IV-Stellen) und Institutionen (z. B. Spitäler), der ÖKK Berufliche Vorsorge, deren Rückversicherer sowie die Diventa die für die Abklärung des Anspruchs und die Prüfung der Leistungsberechtigung erforderlichen Auskünfte zu geben.

Mit nachfolgender Unterschrift erteilt/erteilen die unterzeichnende(n) Person(en) die obige Vollmacht/Einwilligung in vollem Umfang.

Ort/Datum:

Unterschrift der hinterlassenen Person oder des*der gesetzlichen Vertreters*in:

Bitte das Anmeldeformular mit dem Vermerk «Vertraulich» senden an:
ÖKK Berufliche Vorsorge, Comercialstrasse 23, 7000 Chur

ÖKK326d/08.23