

## Todesfallmeldung

Vienna-Life Lebensversicherung AG Vienna Insurance Group; Registriert beim Handelsregister Liechtenstein unter FL-0002.010.458-6  
 Geschäftsführung: Mag. Johann Fahrnberger; Mag. Christoph Konasz; Direktion: Industriestrasse 2, FL-9487 Bendern;  
 Tel.: +423 235 0660 Fax +423 235 0669; [www.vienna-life.li](http://www.vienna-life.li); [office@vienna-life.li](mailto:office@vienna-life.li)

### Daten des Versicherten

Policennummer \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Hauptwohnsitz PLZ / Ort \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 Strasse / Hausnummer \_\_\_\_\_  
 Unfalltod  ja  nein \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Sterbedatum \_\_\_\_\_ Unfalldatum \_\_\_\_\_

Bei Tod im Krankenhaus benötigen wir die Krankenhausadresse, sonst letztbehandelnder Arzt - Angabe der Behörde, die den Todesfall protokolliert hat.

\_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_

### Anmelder (nur auszufüllen falls abweichend vom Bezugsberechtigten)

\_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Hauptwohnsitz PLZ / Ort \_\_\_\_\_ Steueridentifikationsnummer \_\_\_\_\_ Steuerdomizil \_\_\_\_\_

### Bezugsberechtigter

\_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Hauptwohnsitz PLZ / Ort \_\_\_\_\_ Steueridentifikationsnummer \_\_\_\_\_ Steuerdomizil \_\_\_\_\_

### Verhältnis zum Versicherten

Mir ist bewusst, dass aufgrund der Gesetzeslage Meldepflichten des Versicherungsunternehmens bestehen. Eventuelle Steuerabfuhrverpflichtungen obliegen daher der Eigenverantwortung des Betroffenen.

Hilfeleistungen in Steuerangelegenheiten können, außer vom zuständigen Finanzamt, nur von Befugten zur unbeschränkten Hilfeleistung in Steuersachen (z.B. Steuerberater, Wirtschaftsprüfer) geleistet werden.

### Überweisung der Todesfalleistung

\_\_\_\_\_ Kontoinhaber \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

**Hinweis:**

- Überweisungen an eine andere Person als den Bezugsberechtigten oder auf ein Sparbuch ist nicht möglich

**Dieser Todesfallmeldung beizulegende Unterlagen**

Dieser Meldung beigelegt

Amtliche Beurkundung der Erbberechtigung (Erbschein)  
im Original oder beglaubigt (falls Bezugsrecht: gesetzliche Erben)

ja  nein

Versicherungsschein im Original

ja  nein

Amtliche Sterbeurkunde im Original oder beglaubigt

ja  nein

Krankengeschichte und/oder Bericht des letztbehandelnden Arztes  
( nur bei Ableben innerhalb der ersten 3 Versicherungsjahre)

ja  nein

Beglaubigte Ausweiskopie des Bezugsberechtigten

ja  nein

Ort, Datum

UNTERSCHRIFT des **Bezugsberechtigten**



\_\_\_\_\_

Zustimmung des Pfandgläubigers bei Abtretung bzw. Verpfändung (falls vorhanden):

Ort, Datum

UNTERSCHRIFT / FIRMENSTEMPEL des Pfandgläubigers



\_\_\_\_\_