



**PKGR**

Pensionskasse Graubünden  
Cassa da pensiun dal Grischun  
Cassa pensioni dei Grigioni

Pensionskasse Graubünden  
Vorsorge  
Alexanderstrasse 24  
7000 Chur

## Meldung Todesfall

### Verstorbene rentenbeziehende Person

(Invalidenrente, Altersrente, Witwen- oder Witwerrente)

Name

Vorname

Geburtsdatum

AHV-Nr.

Strasse, Nr.

PLZ

Ort

Todesdatum

### Mögliche anspruchsberechtigte Personen:

#### Ehefrau/Ehemann bzw. eingetragene Partnerin / eingetragener Partner

Name

Vorname

Geburtsdatum

AHV-Nr.

Strasse, Nr.

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

Bei Lebenspartnerschaft (Konkubinats): Wurde der PKGR die Anmeldung eingereicht?

Ja  Nein

#### Geschiedene Ehefrau / geschiedener Ehemann (Art. 26 Rahmenreglement)

Name

Vorname

Geburtsdatum

AHV-Nr.

Strasse, Nr.

PLZ

Ort

Zivilstand  ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet  getrennt

eingetragene Partnerschaft  aufgelöste Partnerschaft  verwitwete Partnerschaft

Telefon

E-Mail



### **Anspruchsberechtigte Person für Todesfallkapital** (Art. 28 Rahmenreglement)

Änderung der Begünstigtenordnung vorhanden:  Ja  Nein

Name	Vorname	
Geburtsdatum	AHV-Nr.	
Strasse, Nr.	PLZ	Ort
Telefon	E-Mail	
Beziehung / Verwandtschaft zur verstorbenen Person		

### **Weitere anspruchsberechtigte Person für Todesfallkapital** (Art. 28 Rahmenreglement)

Name	Vorname	
Geburtsdatum	AHV-Nr.	
Strasse, Nr.	PLZ	Ort
Telefon	E-Mail	
Beziehung / Verwandtschaft zur verstorbenen Person		

### **Kinder der verstorbenen Person**

Für Kinder, die das 18. Altersjahr noch nicht vollendet haben, sowie für Kinder, die sich noch in Ausbildung befinden oder mindestens zu 70 % invalid sind und das 25. Altersjahr noch nicht vollendet haben, besteht Anspruch auf eine Waisenrente.

Name, Vorname	Geburtsdatum
Name, Vorname	Geburtsdatum
Name, Vorname	Geburtsdatum

### **Gewünschte Zahlstelle 1** (Bank oder Post)

IBAN-Nr.
BIC/SWIFT (bei Auslandzahlungen)
Kontoinhaber/-in (Name, Vorname)

### **Gewünschte Zahlstelle 2** (Bank oder Post)

IBAN-Nr.
BIC/SWIFT (bei Auslandzahlungen)
Kontoinhaber/-in (Name, Vorname)



### Kontaktperson (keine anspruchsberechtigte Person)

Dieser Person stellen wir die Rentenabrechnung für die Steuern zu.

Name

Vorname

Strasse, Nr.

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

→ **Wenn ein Leistungsanspruch besteht**, werden folgende Unterlagen (Kopien) benötigt:

- amtlicher Todesschein
- Familienbüchlein oder Familienausweis inkl. Eintrag des Todesfalls
- Erbenverzeichnis
- Identitätskarte oder Pass von den anspruchsberechtigten Personen
- bei Kinder Ausbildungsnachweis oder IV-Verfügung
- Scheidungsurteil bei Anspruch auf Rente an die geschiedene Ehefrau oder den geschiedenen Ehemann

→ **Wenn die Leistungen abgegolten sind**, muss uns nur die Kopie des amtlichen Todesscheins eingereicht werden.

### Unterschriften

Ort, Datum

Unterschrift der Ehefrau / des Ehemanns bzw.  
der eingetragenen Partnerin / des eingetragenen Partners

Ort, Datum

Unterschrift der anspruchsberechtigten  
Person 1

Ort, Datum

Unterschrift der anspruchsberechtigten  
Person 2

Ort, Datum

Unterschrift der Kontaktperson

→ Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt, unterzeichnet und mit den benötigten Unterlagen an die Pensionskasse Graubünden, Alexanderstrasse 24, 7000 Chur oder per E-Mail an [vorsorge@pk.gr.ch](mailto:vorsorge@pk.gr.ch)