

## Einelternrente (Ehegatten-Waisenrente)

Dieses Formular ist beim Tod des Ehegatten / der Ehegattin oder des Lebenspartners / der Lebenspartnerin Ihres Mitarbeiters / Ihrer Mitarbeiterin auszufüllen.

Bitte ergänzen Sie die untenstehenden Angaben soweit sie Ihnen bekannt sind. Weitere Abklärungen werden durch die Valora Pensionskasse vorgenommen.

### 1. Personalien des Mitarbeiters

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Geb. Datum \_\_\_\_\_ SV-Nr. 756. \_\_\_\_\_

### 2. Angaben der verstorbenen Person

Angaben Ehegatte/in, eingetragene/r Partner/in oder Lebenspartner/in

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geb. Datum \_\_\_\_\_ verstorben am \_\_\_\_\_

### 3. Angaben Kinder

- Es sind keine Kinder vorhanden
- Bitte geben Sie uns nachstehend die Daten von gemeinsamen Kindern unter 18 Jahren oder bis längstens zur Vollendung des 25. Altersjahres sofern Sie noch in Ausbildung sind.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_ Geschlecht  w  m

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_ Geschlecht  w  m

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_ Geschlecht  w  m

### 4. Zahlungsangaben

Kontoangaben/Name Bank \_\_\_\_\_  
IBAN-Nummer \_\_\_\_\_  
Quellensteuerpflicht  ja  nein

### 5. Beilagen

- Todesurkunde
- Todesanzeige
- Kopie Familienbüchlein
- Ausbildungsbestätigung für Kinder über 18 Jahren
- \_\_\_\_\_

## 6. Diverses

Bemerkungen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zuständige/r Mitarbeiter/in bei Rückfragen \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_