ÖGB

Familienname (Blockschrift)	Gewerkschaftsnummer
	02

WIENER STÄDTISCHE
VIENNA INSURANCE GROUP

SOLIDARITÄTSVERSICHERUNG

des Österreichischen Gewerkschaftsbundes in Vertragsgemeinschaft mit der WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group. Analog den Formulierungen im Versicherungsaufsichtsgesetz (VAG) beziehen sich personenbezogene Bezeichnungen auf Frauen und Männer in gleicher Weise.

STERBEFALLANZEIGE

Ausgefülltes Formular nur an die zuständige Gewerkschaft zurücksenden.

Gewerkschaftsmitgliedsnummer	Gesamtdauer der Mitgliedschaft Jahre/Monate:	Stempel der Gewerkschaft

Mitglied noch einer anderen Gewerkschaft? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, Gewerkschaft _____

Eine Vorleistung erfolgte laut Sterbefallanzeige vom _____

in Höhe von EUR _____

BEARBEITER _____

Zuname und Vorname des versicherten Mitgliedes	Geburtsdatum T M J

Postleitzahl	Wohnadresse

☐ aktiv beschäftigt in Pension: ☐ vor dem 1.1.1972 ☐ nach dem 1.1.1972 ☐ Lehrling/Jugendlicher

Zu- und Vorname des Bezugsberechtigten bzw. bei Auszahlung des ½ Begräbniskostenbeitrages des verstorbenen Ehepartners/Lebensgefährten

Telefonnummer	E-Mail

Postleitzahl	Wohnadresse

Todesdatum

Bei Unfall bitte ankreuzen (gilt nicht für Pensionisten) ☐ Freizeitunfall ☐ Arbeits-/Dienstunfall

Die Anweisung soll erfolgen:

☐ auf mein Konto, IBAN _____ BIC _____

bei der Bank/Sparkasse _____

Ausstellungsort und Datum

Unterschrift des (der) Bezugsberechtigten oder seines (ihres) laut beiliegender Vollmacht Beauftragten

AUSZAHLUNGSVERMERK

Begräbniskostenbeitrag aktiv EUR _____

Begräbniskostenbeitrag vor dem 1.1.1972 EUR _____

½ Begräbniskostenbeitrag EUR _____

Ort und Datum

Unterschrift der Gewerkschaft oder (bzw. bei Barauszahlung des Zahlungsempfängers)

Eingelangt am	Verrechnungsliste	verrechnet am	

WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group
1010 Wien, Schottenring 30, Tel.: +43 50 350-20000, kundenservice@wienerstaedtische.at, wienerstaedtische.at