

SOLIDARITÄTSVERSICHERUNG

des Österreichischen Gewerkschaftsbundes in Vertragsgemeinschaft mit
WIENER STÄDTISCHE Allgemeine Versicherung Aktiengesellschaft

Familienname (Blockschrift)

GEWERKSCHAFT NR.

STERBEFALLANZEIGE

Gew. Mitgliedsnummer		Gesamtdauer der Mitgliedschaft Jahre/Monate		Stempel der Gewerkschaft	
Mitglied noch einer anderen Gewerkschaft? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
Wenn ja, Gewerkschaft _____					
Eine Vorleistung erfolgte lt. Sterbefallanzeige vom _____					
in Höhe von EUR _____					
Zuname und Vorname des versicherten Mitgliedes					Geburtsdatum T M J
Postleitzahl		Wohnadresse			
<input type="checkbox"/> aktiv beschäftigt		in Pension: <input type="checkbox"/> vor dem 1.1.1972 <input type="checkbox"/> nach dem 1.1.1972		<input type="checkbox"/> Lehrling/Jugendlicher	
Zu- und Vorname des Bezugsberechtigten bzw. bei Auszahlung des 1/2 Begräbniskostenbeitrages des verstorbenen Ehepartners/Lebensgefährten					
Postleitzahl		Wohnadresse			
Todesdatum		Todesursache:			
Bei Unfall bitte ankreuzen (gilt nicht für Pensionisten): <input type="checkbox"/> Freizeitunfall <input type="checkbox"/> Arbeits-/Dienstunfall					
Die Anweisung soll erfolgen:					
<input type="checkbox"/> per Post (Achtung Gebührenabzug)					
<input type="checkbox"/> auf mein Konto-Nr. _____ Bankleitzahl _____					
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 (bzw. bei Barauszahlung des Zahlungsempfängers)		
Eingelangt am		Verrechnungsliste		verrechnet am	