

## 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 _____		BEARBEITER: _____	
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			