

Antrag auf Zuschuss zu den Bestattungskosten

Leerbleibende Zeilen bitte durchstreichen!

Zutreffendes bitte ankreuzen

Verstorbene/r

Zuname u. Vorname _____

Versicherungsnummer

Tag Monat Jahr

Letzte Anschrift: _____

Versicherte/r

Zuname u. Vorname _____

Versicherungsnummer

Tag Monat Jahr

Anschrift: _____

Antragsteller/in - Zahler/in der Bestattungskosten

Zuname u. Vorname _____

Versicherungsnummer

Tag Monat Jahr

Anschrift: _____ Telefon-Nr.: _____

Monatliches Gesamteinkommen: € _____ (brutto) € _____ (netto)
(Pension(en), Rente(n), Lohn, Gehalt, Unterhaltsbeiträge oder sonstiges Einkommen)

Anzahl der unterhaltsberechtigten Kinder: _____

Ehe-/Lebenspartner/in des Antragstellers/der Antragstellerin

- wenn im gemeinsamen Haushalt lebend

Zuname u. Vorname _____

Versicherungsnummer

Tag Monat Jahr

Kein eigenes Einkommen

Monatliches Gesamteinkommen: € _____ (brutto) € _____ (netto)
(Pension(en), Rente(n), Lohn, Gehalt, Unterhaltsbeiträge oder sonstiges Einkommen)

Besteht ein Anspruch auf einen Todesfallbeitrag oder eine ähnliche
Leistung vom Dienstgeber?

ja nein

Wurde ein Zuschuss zu den Bestattungskosten bereits bei einem
anderen Versicherungsträger beantragt oder in Anspruch genommen?

ja nein

bitte wenden! ↪

Sind die notwendigen Kosten der Bestattung aufgrund gesetzlicher, satzungsmäßiger oder vertraglicher Verpflichtung (zB Sterbeversicherung) von anderen Personen als dem Ehegatten, den leiblichen Kindern, den Wahlkindern, den Stiefkindern, dem Vater, der Mutter oder den Geschwistern zu bestreiten? ja nein

Wenn ja, von wem?

Familien- und Vorname bzw. Bezeichnung des Verpflichteten

Anschrift des Verpflichteten

Gebührt ein Teilersatz der Bestattungskosten aus der Unfallversicherung? ja nein

Da ich die Kosten der Bestattung des (der) Verstorbenen getragen habe, beantrage ich den Zuschuss zu den Bestattungskosten als

Postanweisung Anweisung auf mein Konto:

Bankinstitut

IBAN

lautend auf

Ich nehme zur Kenntnis, dass Leistungen, die infolge bewusst unwahrer Angaben bzw. zufolge bewusster Verschweigung maßgebender Tatsachen zu Unrecht erbracht wurden, vom Empfänger im Sinne des § 107 ASVG zurückzuzahlen sind.

Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Zur Information!

Für die Leistung eines Zuschusses zu den Bestattungskosten sind die Ausfertigung dieses Antrages und insbesondere folgende Unterlagen erforderlich.

- ⇒ die **standesamtliche Todesbestätigung** (nur gültig für Sozialversicherungszwecke, gebühren- und verwaltungsabgabefrei gemäß § 110 ASVG) oder eine sonstige standesamtliche Bestätigung über den Tod;
- ⇒ die mit einer **Zahlungsbestätigung** versehene und auf den Namen des Antragstellers lautende **Bestattungsrechnung (Original)**;
- ⇒ die **Nachweise über das Einkommen des Antragstellers** und die Nachweise über das etwaige Einkommen des im **gemeinsamen Haushalt lebenden Ehegatten**;
- ⇒ der **Beschluss des Verlassenschaftsgerichtes** (Aktiva / Passiva) und eventuell die **Einantwortungsurkunde** betreffend den Nachlass des Verstorbenen, womit die Verlassenschaftsabhandlung beendet wurde.

Der Anspruch auf Leistung eines Zuschusses zu den Bestattungskosten ist bei sonstigem Verlust binnen 42 Monaten bei der Kasse geltend zu machen.