

Todesfall melden

Stirbt eine versicherte Person, endet die Krankenversicherungspflicht. Wir versuchen, Ihren administrativen Aufwand so gering wie möglich zu halten. Bereits bezahlte Prämien werden zurückerstattet. Bitte melden Sie uns den Todesfall mit dem ausgefüllten Formular per E-Mail an form@helsana.ch oder per Post.

1. Angaben zur verstorbenen Person

Versichertennummer

Vorname

Name

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Todesdatum

Bleibt die Kontoverbindung bestehen?

Ja Nein

Todesursache:

Krankheit Unfall
 Alter Anderes

2. Angaben zur Kontaktperson

Vorname

Name

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Bezug zur verstorbenen Person:

Partner/in
 Nahe Verwandtschaft
 Zuständigkeit beim Sozialamt
 Anderes

Auf welchem Weg dürfen wir Sie kontaktieren?

E-Mail
 Telefon
 Post

Bemerkungen

Bitte senden Sie uns eine Kopie des Todesscheins sowie dieses Formular an form@helsana.ch, via myHelsana Portalnachricht oder per Post an:

Helsana Versicherungen AG, Postfach, 8081 Zürich

Gut zu wissen: Der Todesschein kann uns auch nachgereicht werden.

Ort und Datum

Unterschrift