

# **Persönliche Informationen für meine Hinterbliebenen**

(Für den Fall meines Ablebens)



RECHTS- UND STEUERPRAXIS  
H. ZUMSTEIN AG  
Lägerstrasse 20 8155 Niederhasli  
Tel. 044 851 50 70, Fax 044 851 50 80  
E-Mail: [info@h-zumstein-ag.ch](mailto:info@h-zumstein-ag.ch)  
Internet: [www.h-zumstein-ag.ch](http://www.h-zumstein-ag.ch)

## Meine Personalien

Name / Vorname .....  
Geburtsdatum .....  
Adresse .....  
Bürgerort .....  
Konfession .....

**Wer soll sofort benachrichtigt werden?** (Angehörige, Verwandte, Freunde, Arbeitgeber, usw.)

Name	Adresse	E-Mail	Telefonnummer
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

## Organspendeausweis

Ich habe einen Organspendeausweis

- Nein  
 Ja, der Organspendeausweis ist deponiert bei \_\_\_\_\_

## Patientenverfügung/Sterbeverfügung

Ich habe einen Patientenverfügung

- Nein  
 Ja, die Patientenverfügung ist deponiert bei \_\_\_\_\_

**Bestattungswünsche** (können auch bei der Wohnsitzgemeinde hinterlegt werden)

- Erdbestattung  
 Kremation  
 Andere \_\_\_\_\_

## Wünsche zur Abdankung

- in der Abdankungshalle im Friedhof \_\_\_\_\_  
 in der kath./ref. Kirche in \_\_\_\_\_  
 Ich möchte **keine** Abdankung, sondern eine stille Urnenbeisetzung oder Erdbestattung in Anwesenheit eines kath./ref. Pfarrers.

Andere \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Wünsche zur Bestattung

Ich möchte beigesetzt werden auf dem Friedhof in \_\_\_\_\_

- in einem Urnengrab
- in einem Urnengrab mit Gedenkstein
- in einem Urnenfamiliengrab
- im anonymen Gemeinschaftsgrab (nur Urnenbeisetzung)
- im bestehenden Grab Nr. \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_
- in einem Erdbestattungsreihengrab
- in einem Erdbestattungsfamiliengrab
- Anderer Bestattung \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Weitere Bemerkungen/Wünsche zur Abdankung und Bestattung

(Musik, Text, Blumen etc.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Lebenslauf

Ich habe einen Lebenslauf geschrieben

- Ja, der Lebenslauf befindet sich \_\_\_\_\_
- Nein

### Todesanzeige

- Ich wünsche die private Todesanzeige in folgender/n Zeitung/en  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Ich wünsche keine private Todesanzeige
- Ich wünsche keine amtliche Bestattungsanzeige
- Ich wünsche die Todesanzeige erst nach der Beisetzung
- Eine vorbereitete Adressliste für das Versenden der Todesanzeigen befindet sich in/bei  
\_\_\_\_\_
- Statt Blumenspenden, sind folgende gemeinnützige Institutionen zu berücksichtigen  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Stichworte und gewünschte Zitate für die Todesanzeige

---

---

---

---

### Bestehende Verträge betreffend Grab/Grabunterhalt

Name	Adresse	E-Mail	Telefonnummer
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

Wünsche zum Grabstein und zur Bepflanzung

---

---

---

---

---

### Nachlassregelung

Ich habe ein Testament errichtet

- Nein  
 Ja, das Testament ist deponiert bei \_\_\_\_\_

Wir haben einen Erbvertrag errichtet

- Nein  
 Ja, der Erbvertrag ist deponiert bei \_\_\_\_\_

Mein Willensvollstrecker \_\_\_\_\_

Mein Steuerberater \_\_\_\_\_

---

### Für Verheiratete: Hinweise zur güterrechtlichen Regelung

Datum der Eheschliessung \_\_\_\_\_

Erstes eheliches Domizil \_\_\_\_\_

Wir haben einen Ehevertrag errichtet

- Nein  
 Ja, der Ehevertrag ist deponiert bei \_\_\_\_\_

Wir haben beide **kein Vermögen von Bedeutung in die Ehe eingebracht (Eigengüter)**; weder bei der Heirat noch während der Ehe durch bisherige Erbschaften/Schenkungen. Unser Vermögen ist während der Ehe als Errungenschaft erspart worden.

- Trifft zu  
 Trifft nicht zu (siehe nachfolgende Aufstellung)

Aufstellung der Eigengüter des Ehemannes

Wann	Was	Wert zur Zeit der Einbringung
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Aufstellung der Eigengüter der Ehefrau

Wann	Was	Wert zur Zeit der Einbringung
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Persönliche Dokumente und Akten** (Ausweise, Steuerunterlagen, Belege, Akten, Verträge, Quittungen usw.)

Dokument/Akten	Aufbewahrungsort
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**Wohnung** (Name und Adresse von der Verwaltung oder dem Vermieter)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Mitgliedschaften und Abonnemente** (Vereine, Zeitungen, Zeitschriften usw.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

---

**Diese Personen haben Schlüssel von mir**

Name	Schlüssel für
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

**Von diesen Personen habe ich Schlüssel bei mir**

Name	Schlüssel für
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

**Finanzielles**

**AHV-Nummer und Ausgleichskasse** \_\_\_\_\_  
**Pensionskasse bei** \_\_\_\_\_  
**Freizügigkeitsguthaben bei** \_\_\_\_\_

**Bankkonten**

Bank/Kontonummer	Konto lautet auf	Vollmacht hat
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>

**Postkonten**

Kontonummer	Konto lautet auf	Vollmacht hat
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>

### Bankdepots, Schliessfächer/Tresor

Bank/Nummer	Inhalt	Vollmacht hat
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### Wertpapiere, Wertschriften (nicht in Bankdepots)

Art	Anzahl/Nominalwert	Aufbewahrungsort
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### Wertgegenstände, Sammlungen (Schmuck, Bilder, Briefmarken usw.)

Art	Wert	Aufbewahrungsort
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### Gebundene Selbstvorsorge (Säule 3a)

Konto-Nummer	bei
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Policen-Nummer	bei
_____	_____
_____	_____
_____	_____

### Lebensversicherungen

Policen-Nummer	bei
_____	_____
_____	_____
_____	_____

### Rentenversicherungen

Policen-Nummer	bei
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**Sachversicherungen** (Hausrat, Auto, Privathaftpflicht usw.)

Policen-Nummer	bei
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**Krankenkasse**

Versicherungsnummer	bei
_____	_____
_____	_____

**Guthaben**

Wert	pfandgesichert mit
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**Verpflichtungen** (gegenüber Banken, Kreditinstituten, Privaten usw.)

Art	Gläubiger
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**Grundbesitz**

Grundbuch-Nummer	Ort	Adresse
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Nutzniessung / Wohnrecht**

Grundbuch-Nummer	Ort	Adresse
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____



