

## 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](mailto: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](mailto: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