



VERBAND BERNISCHER NOTARE
Rechtsberatung inklusive. Ihre Berner Notare.

ASSOCIATION DES NOTAIRES BERNOIS
Conseil juridique inclu. Vos notaires bernois.

Angaben zu meiner Person und meinem Vermögen für Notfälle oder im Todesfall

Aus unserer Berufspraxis wissen wir, wie wichtig es ist, dass sich das eigene Umfeld schnell und zuverlässig über wichtige Dokumente und Kontakte informieren kann, wenn ein Angehöriger sich nicht mehr selber äussern kann – sei es nach einem Unfall, sei es aufgrund einer Demenz oder sei es im Todesfall.

Nehmen Sie sich die Zeit und halten Sie mittels der nachfolgenden Übersicht alles Wichtige fest. Es wird Ihrem Umfeld in einer schwierigen Situation helfen, sich rasch zurechtzufinden.

Im ersten Teil geht es um wichtige Dokumente und die Angabe von Personen, die über gewisse Bereiche Ihres Lebens Bescheid wissen (Bankberater, Treuhänder, Notar, Hausarzt). Im zweiten Teil haben Sie die Möglichkeit für den Fall Ihres Versterbens Ihre Wünsche zur Bestattung und Beerdigung festzuhalten.

Die Rubriken sind als Anregung zu verstehen – Sie können diese auf Ihre persönliche Situation anpassen.

Ihr Notar/Ihre Notarin steht Ihnen gerne mit Rat und Tat zur Seite. Sie können die Liste zudem bei ihm/ihr hinterlegen. Informieren Sie eine nahestehende Person über die Existenz dieses Dokuments und den Aufbewahrungsort.



I. Angaben zur eigenen Person, wichtige Dokumente und Vertrauenspersonen

1. Angaben zu meiner Person

| |
|---------------|
| Name: |
| Vorname: |
| Geburtsdatum: |
| Heimatort: |
| Strasse: |
| PLZ, Ort: |
| Zivilstand: |
| Konfession: |

2. Angaben zum Ehegatten oder Konkubinatspartner/in oder Partner/in in eingetragener Partnerschaft

| |
|---|
| Name: |
| Vorname: |
| Geburtsdatum: |
| Heimatort: |
| Strasse: |
| PLZ, Ort: |
| Datum der Eheschliessung / Begründung des Konkubinats / der eingetragenen Partnerschaft: |



3. Angaben zu meinen nächsten Verwandten und anderen nahe stehenden Personen (Name, Vorname, Geburtsdatum, Strasse, PLZ, Ort, Verwandtschaftsverhältnis, Beziehung)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

4. Bevollmächtigung / Vorsorgeauftrag

Ich habe eine schriftliche Vertretungsvollmacht oder einen Vorsorgeauftrag an eine Drittperson ausgestellt.

Ich habe eine schriftliche Vertretungsvollmacht (Spezial- oder Generalvollmacht) an folgende Person(en) erteilt:

| |
|--|
| |
|--|

Aufbewahrungsort der Vollmacht:

Ich habe einen Vorsorgeauftrag an folgende Person(en) erteilt:

| |
|--|
| |
|--|

Aufbewahrungsort des Vorsorgeauftrags:

| |
|--|
| |
|--|

5. Patientenverfügung

Ich habe eine schriftliche Patientenverfügung ausgestellt.

Nein

Ja wann:

| |
|--|
| |
|--|

Aufbewahrungsort der Patientenverfügung:

| |
|--|
| |
|--|



6. Angaben zu meinem Güterstand

- ordentlicher Güterstand der Errungenschaftsbeteiligung
- Gütergemeinschaft Gütertrennung
- ausländischer Güterstand

Wurde ein Ehevertrag abgeschlossen?

- Ja bei Notar/in
- Ausfertigung / Kopie des Ehevertrags liegt bei oder befindet sich:
- Nein

7. Angaben zu meinen Verfügungen von Todes wegen

- Testament vom
- Erbvertrag vom
- Hinterlegungsort des Testaments / Erbvertrags:
- Eine Ausfertigung / Kopie des Testaments / Erbvertrags liegt bei oder befindet sich:
- Ich habe kein Testament verfasst und keinen Erbvertrag abgeschlossen.

8. Person, die über meine persönlichen / finanziellen Angelegenheiten am besten Bescheid weiss



9. Meine Ausweise / Akten / Policen / Schlüssel befinden sich (Ordner / Mäppli / Lagerort):

Pass:

ID:

Niederlassungsausweis:

Familienbüchlein:

Geburtsschein:

Steuerunterlagen:

Bankunterlagen:

Versicherungspolicen:

Weitere wichtige Ausweise / Akten / Abonnemente (z. B. Unterlagen zu einer Liegenschaft):

10. Name / Kontaktdaten meines Notars / Notarin:

11. Name / Kontaktdaten meines Steuerberaters / Treuhänders:



12. Angaben zu Bankbeziehungen

Bank:

Name meines Beraters:

Konti / Depot (Bezeichnung und Nummern):

Bank:

Name meines Beraters:

Konti / Depot (Bezeichnung und Nummern):

Ich habe der folgenden Person Bankvollmachten erteilt:

Bevollmächtigter:

Bank:

Kto:

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ / Ort:

Telefonnummer:



13. AHV

Ich bin folgender Ausgleichskasse angeschlossen:

Meine AHV-Nummer:

Ich beziehe bereits eine AHV-Rente:

Ja

Nein

14. Pensionskasse

Ich bin bei folgender Institution BVG-versichert:

Ich beziehe bereits eine Rente:

Ja

Nein

Ich habe bei folgender Institution ein weiteres Freizügigkeitsguthaben:

15. Säule 3a

Ich habe bei folgender Institution ein Säule 3a-Konto oder eine Säule 3a-Versicherung:

Konto / Policen-Nummer:



16. Liegenschaften

Ich besitze folgende Grundstücke:

Bezeichnung, Adresse, Allein- / Mit- / Gesamteigentum:

Angaben zur Verwaltung:

17. Ich habe ein Tresorfach / einen Safe

Nein

Ja bei folgender Bank:

Zuhause

Anderer Ort:

Aufbewahrungsort der Tresorschlüssel:

18. Name / Kontaktdaten meines Hausarztes:



II. Persönliche Anweisungen und Wünsche für meinen Todesfall

19. Meine Wünsche zur Bekanntmachung:

- Ich möchte keine Publikation in der Zeitung
- Ich wünsche eine Anzeige in der Zeitung
- Die Anzeige soll erst nach der Bestattung erfolgen
- Meine Angehörigen sollen über die Bekanntmachung entscheiden
- Meine Angehörigen sollen die Todesanzeige verfassen
- Ich habe selber einen Text verfasst, siehe Beilage
- Ich wünsche den Versand von Leidzirkularen
- Die Anzeige in der Zeitung genügt
- Statt einer Blumenspende sind folgende Organisationen zu bedenken:

- Es soll keine Trauerkleidung getragen werden

20. Meine Wünsche zur Bestattung:

- Erdbestattung
- Feuerbestattung (Kremation)

Meine Asche soll an folgendem Ort beigesetzt werden:

Ich wünsche mir folgende Grabart:

- Sargreihengrab
- Familiengrab
- Urnenreihengrab
- Urnenhaingrab
- Nische
- Gemeinschaftsgrab

- Bestehendes Grab zu:



Ich wünsche mir eine Trauerfeier:

Nein

Ja, und zwar wie folgt:

Ort:

Nur im engeren Kreis der Familie

Unter Freunden und Verwandten, Nachbarn und Bekannten

Bevorzugte/r Geistliche/r:

Erwünschte/r Redner/in für die Abdankung:

Keine Reden erwünscht

Meine Bestattung / Trauerfeier soll durch folgende Person / Institution organisiert werden:

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ / Ort:

Telefonnummer:

21. Weitere Bemerkungen:

Ort / Datum:

Unterschrift(en):



VERBAND BERNISCHER NOTARE
Rechtsberatung inklusive. Ihre Berner Notare.

ASSOCIATION DES NOTAIRES BERNOIS
Conseil juridique inclu. Vos notaires bernois.

Rechtsberatung inklusive.
Ihre Berner Notare.

Verband bernischer Notare

Geschäftsstelle
Marktgasse 37
3011 Bern
Tel. 031 320 37 32
Fax 031 320 37 30
info@bernernotar.ch