

# Checkliste bei Unfall oder Todesfall



Unerwartete Todesfälle katapultieren die Angehörigen in eine Extremsituation, die - auch ohne die dann anfallenden organisatorischen Verpflichtungen - schwer zu bewältigen ist.

Es bietet sich also an, bereits im Vorfeld die wichtigsten Daten zur Hand zu haben.

Diese Todesfall-Checkliste der Vereinigung Cockpit soll einen ersten Überblick über die wichtigsten Handlungsschritte im Fall des Falles liefern, eine grobe Guideline also.

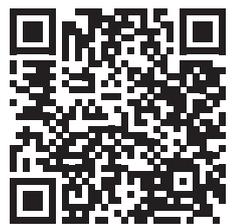
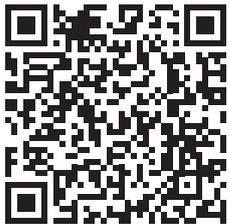
Eine deutlich ausführlichere Liste bietet die Stiftung Mayday unter <https://www.stiftung-mayday.de/wp-content/uploads/2019/02/Checkliste.pdf>.

Die Stiftung Mayday hat sich unter anderem zum Ziel gesetzt, Fluglizenzinhaber und ihre Angehörigen, die in Not geraten sind, zu unterstützen.

Sie unterhält ein weltweit arbeitendes Betreuungsnetz und wird dabei von erfahrenen und speziell geschulten Piloten, aber auch von anderen Besatzungsmitgliedern und Psychologen unterstützt.

Diese Unterstützung erfolgt ehrenamtlich und unabhängig von Unfallursachen, Schuldfragen oder versicherungsrechtlichen Fragen und Problemen.

<https://www.stiftung-mayday.de/cism-contact/>



## Standesamt

Anmeldung beim Standesamt (spätestens am nächsten, auf den Todestag folgenden Werktag; kann eventuell durch das Bestattungsunternehmen erfolgen).

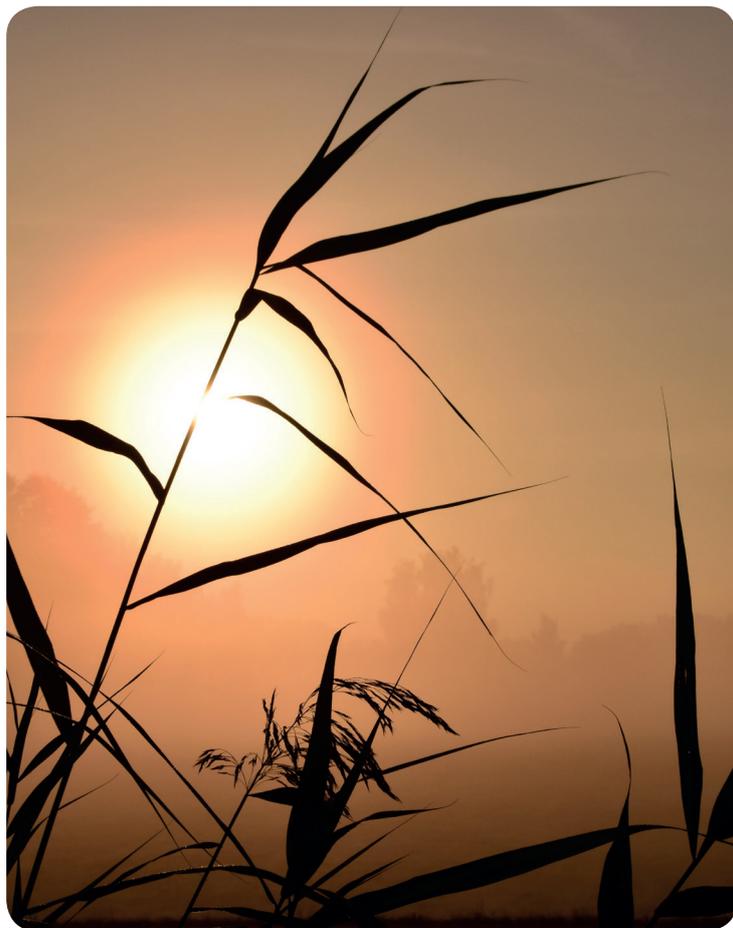
Ausstellung von mindestens 10 Sterbeurkunden (bei Überführung an einen anderen Ort auch Ausstellung eines Leichenpasses).

### Mitzubringen sind:

Todesbescheinigungen, Geburtsurkunde der/des Verstorbenen, Heiratsurkunde oder Familienstammbuch, Ausweis der/des Verstorbenen, Ausweis der/des Anmeldenden.

## Amtsgericht / Nachlassgericht

Ausstellen des Erbscheines (unerlässlich für die restlichen Amtshandlungen). Hier erhält man auch Formblätter zum Ausfüllen des Nachlasses.



### Mitzubringen sind:

Todesbescheinigungen, Geburtsurkunde der/des Verstorbenen, Heiratsurkunde oder Familienstammbuch, Ausweis der/des Verstorbenen, Ausweis der/des Anmeldenden, Testament.

## Versicherungen

### Allgemeine Hinweise

Versicherungsunternehmen und gesetzliche Krankenkassen im Todesfall sofort unterrichten. Telegraphisch oder per FAX innerhalb 48 Stunden.

Unbedingt den Namen des Gesprächspartners notieren und folgende Dokumente baldmöglichst einsenden:

1. **Standesamtliche Sterbeurkunde (mit Angabe des Geburtsdatums)**
2. **Versicherungsschein(e) und eventuell Nachträge**
3. **Zeugnis des zuletzt behandelnden Arztes über Beginn und Verlauf der zum Tode führenden Krankheit (wird in der Regel und dann auch nur im Zweifelsfall von Versicherung oder Krankenkasse selbst angefordert)**

- Bei Unfalltod muss auch dann innerhalb 48 Stunden telegraphisch benachrichtigt werden, wenn der Unfall bereits angemeldet worden war.
- Bei Unfalltod mit eigenem KFZ werden eventuell zusätzliche Leistungen aus der KFZ - Insassenunfallversicherung fällig (siehe auch Kapitel 7 ff des Originaldokumentes der Stiftung Mayday)
- Ansprüche aus Versicherungen Dritter (z.B. KFZ - Insassen - Unfallversicherung) müssen evtl. geltend gemacht werden (siehe auch Kapitel 7 ff des Originaldokumentes der Stiftung Mayday)
- Bei Tod infolge Krankheit müssen Arzt-, Arznei- und ggf. Krankenhauskosten wegen Erstattung gemeldet werden. Auch hier kann ein Sterbegeld fällig werden (siehe auch Kapitel 7 ff des Originaldokumentes der Stiftung Mayday)
- Beratung wegen evtl. Beeinträchtigung des Versicherungsschutzes der Familie nötig
- Alle Verträge müssen geändert (umgeschrieben) werden
- Prämienzahlungen einstellen (Loss of Licence etc.)

## 1 Adressliste

### Vertrauensperson

**Name:**

---

**Adresse:**

---

---

**Email:**

---

**Mitgliedsnummer:**

---

### Arzt / Hausarzt

**Name:**

---

**Adresse:**

---

---

**Email:**

---

### Enge Freunde / Verwandte

---

---

---

---

---

---

### Standesamt

**Name:**

---

**Adresse:**

---

---

**Email:**

---

### Amtsgericht / Nachlassgericht

**Name:**

---

**Adresse:**

---

---

**Email:**

---

Berufsverband

Adresse:

Name:

---

---

Adresse:

Email:

---

Email:

Notar

Name:

---

Mitgliedsnummer:

Adresse:

---

---

Gewerkschaft

Name:

Email:

---

Adresse:

Steuerberater

Name:

---

Email:

Adresse:

---

---

Mitgliedsnummer:

Email:

---

Rechtsanwalt

Name:

---

Arbeitgeber / gewerblicher Betrieb

Bundeswehreinrichtungen

**Name:**

---

**Name:**

---

**Adresse:**

---

---

**Adresse:**

---

---

**Email:**

---

**Email:**

---

## 2 Persönliches

### Angaben zur Person

**Name:**

---

**Geburtsdatum und Ort:**

---

**Geburtsdatum und Ort:**

---

---

**Adresse:**

---

---

**Adresse:**

---

---

**Name:**

---

**Geburtsdatum und Ort:**

---

### Angaben zur Familie

**Kinder**

**Name:**

---

**Adresse:**

---

---

**Name:**

---

**Geburtsdatum und Ort:**

---

**Adresse:**

---

---

**Name:**

---

**Geburtsdatum und Ort:**

---

**Adresse:**

---

---

**Eltern**

**Name:**

---

**Geburtsdatum und Ort:**

---

**Adresse:**

---

---

**Eltern des Partners**

**Name:**

---

**Geburtsdatum und Ort:**

---

**Adresse:**

---

---

**Geschwister**

**Name:**

---

**Geburtsdatum und Ort:**

---

**Adresse:**

---

---

**Name:**

---

**Geburtsdatum und Ort:**

---

**Adresse:**

---

---

## Geschwister

**Name:**

---

**Geburtsdatum und Ort:**

---

**Adresse:**

---

---

**Name:**

---

**Geburtsdatum und Ort:**

---

**Adresse:**

---

---

**Name:**

---

**Geburtsdatum und Ort:**

---

**Adresse:**

---

---

## Güterrechtsvertrag

**Testament**

**Urkundennummer:**

---

**Aufbewahrungsort:**

---

**Vorsorgevollmachten**

**Urkundennummer:**

---

**Aufbewahrungsort:**

---

## Konfessionelle Angelegenheiten

**Konfession:**

---

**Anschrift der Verwaltungsstelle:**

---

---

**Konfessionelle Vertrauensperson:**

---

**Konfessionelle Besonderheiten:**

---

---

Familienurkunden

Mitgliedschaften und Ehrenämter

**Aufbewahrungsort:**

**Aufbewahrungsort:**

---

---

### 3 Vollmachten

Testament

Erklärung zur Organspende

**Aufbewahrungsort:**

**Aufbewahrungsort:**

---

---

**Bevollmächtigter:**

**Bevollmächtigter:**

---

---

Vorsorgevollmachten

Erklärung für minderjährige Kinder

**Aufbewahrungsort:**

**Aufbewahrungsort:**

---

---

**Bevollmächtigter:**

**Bevollmächtigter:**

---

---

Patientenverfügung

Vermögensvollmacht

**Aufbewahrungsort:**

**Aufbewahrungsort:**

---

---

**Bevollmächtigter:**

**Bevollmächtigter:**

---

---

Pflege- und Behandlungsvollmachten

Andere Vollmachten

**Aufbewahrungsort:**

---

**Aufbewahrungsort:**

---

**Bevollmächtigter:**

---

**Bevollmächtigter:**

---

Vollmachten für Amtsgeschäfte

**Aufbewahrungsort:**

---

**Bevollmächtigter:**

---

## 4 Bestattungsverfügungen

Beerdigungsinstitut

---

**Name/Adresse:**

---

---

Kreis der Trauergäste

---

---

Begräbnisplatz

---

---

---

Art der Bestattung

---

---

---

Trauerbriefe und Todesanzeigen

---

---

---

---

### Kreis der Trauergäste

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Kreis der Trauergäste

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Durchführung der Trauerfeier

#### Trauerrede

---

#### Musikalische Ausgestaltung

---

---

---

#### Nachruf

---

#### Grabstein

---

---

---

## 5 Vermögensaufstellung

Beteiligung an gewerblichen Betrieben:

Adresse:

---

---

Aufbewahrungsort Unterlagen:

---

---

Vollmachten:

---

Liegenschaften

---

---

---

Sparverträge

Aufbewahrungsort Unterlagen:

---

Vollmachten:

---

Bank- und Sparguthaben

Aufbewahrungsort Unterlagen:

---

Vollmachten:

---

Wertpapiere

Aufbewahrungsort Unterlagen:

---

Vollmachten:

---

Bargelder / Schmuck

Aufbewahrungsort Unterlagen:

---

Vollmachten:

---

Banksafe / Schließfach

Adresse:

---

---

---

Aufbewahrungsort Unterlagen:

---

Vollmachten:

---

Wertgegenstände / Sonstiges

**Adresse:**

---

---

---

**Aufbewahrungsort Unterlagen:**

---

**Vollmachten:**

---

Privateigentum im Betrieb

**Aufbewahrungsort Unterlagen:**

---

**Vollmachten:**

---

Gewährte Darlehen

**Aufbewahrungsort Unterlagen:**

---

**Vollmachten:**

---

Gewährte Bürgschaften

**Aufbewahrungsort Unterlagen:**

---

**Vollmachten:**

---

Gemietete Objekte

**Adresse:**

---

---

---

**Aufbewahrungsort Unterlagen:**

---

**Vollmachten:**

---

Leasing- und Teilzahlungsverträge

**Aufbewahrungsort Unterlagen:**

---

**Vollmachten:**

---

Aufgenommene Darlehen

**Aufbewahrungsort Unterlagen:**

---

**Vollmachten:**

---

Aufgenommene Bürgschaften

**Aufbewahrungsort Unterlagen:**

---

**Vollmachten:**

---

Verbindlichkeiten

**Aufbewahrungsort Unterlagen:**

---

**Vollmachten:**

---

Sterbegelder

**Aufbewahrungsort Unterlagen:**

---

**Vollmachten:**

---

Einzugsermächtigungen

---

---

---

**Aufbewahrungsort Unterlagen:**

---

**Vollmachten:**

---

Daueraufträge

---

---

---

**Aufbewahrungsort Unterlagen:**

---

**Vollmachten:**

---

Kreditkarten

**Aufbewahrungsort Unterlagen:**

---

**Vollmachten:**

---

Freistellungsaufträge

**Aufbewahrungsort Unterlagen:**

---

**Vollmachten:**

---

Sonstige Außenstände

**Aufbewahrungsort Unterlagen:**

---

**Vollmachten:**

---

## 6 Versicherung

### Allgemeine Hinweise

---

---

---

### Krankenversicherungen

**Aufbewahrungsort Unterlagen:**

---

**Versicherungsnummer:**

---

### Haftpflichtversicherungen

**Aufbewahrungsort Unterlagen:**

---

**Versicherungsnummer:**

---

### Lebens- und Rentenversicherungen (privat)

**Aufbewahrungsort Unterlagen:**

---

**Versicherungsnummer:**

---

---

---

### Soziale Rentenversicherung

**Aufbewahrungsort Unterlagen:**

---

**Versicherungsnummer:**

---

### Berufsunfähigkeitsversicherung

**Aufbewahrungsort Unterlagen:**

---

**Versicherungsnummer:**

---

### Rechtsschutzversicherung

**Aufbewahrungsort Unterlagen:**

---

**Versicherungsnummer:**

---

### Betriebliche Versorgung

**Aufbewahrungsort Unterlagen:**

---

**Versicherungsnummer:**

---

Versicherung zu Wohnung / Haus

**Aufbewahrungsort Unterlagen:**

---

**Versicherungsnummer:**

---

Weitere Versicherungen

---

---

---

**Aufbewahrungsort Unterlagen:**

---

## 7 Versorgungsbezüge / Beihilfen

Im Todesfall

**Wo:**

---

**Wieviel:**

---

Renten aus gesetzlicher Rentenversicherung

**Wo:**

---

**Wieviel:**

---

Witwengelder

**Wo:**

---

**Wieviel:**

---

Hinterbliebenenbezüge

**Wo:**

---

**Wieviel:**

---

Waisengelder

**Wo:**

---

**Wieviel:**

---

Berufsgenossenschaft

**Wo:**

---

**Wieviel:**

---

### Ansprüche aus Einsatz in Krisengebieten

**Wo:**

---

**Wieviel:**

---

### Ansprüche aus Versicherungen Dritter

**Wo:**

---

**Wieviel:**

---

### Angestelltenversicherung / BfA

**Wo:**

---

**Wieviel:**

---

### VBL

**Wo:**

---

**Wieviel:**

---

### Weitere Privatversicherungen

**Wo:**

---

**Wieviel:**

---

### Sterbegeldversicherung

**Wo:**

---

**Wieviel:**

---

### Lebensversicherungen

**Wo:**

---

**Wieviel:**

---

### Krankenversicherungen

**Wo:**

---

**Wieviel:**

---

Unfallversicherung

**Wo:**

---

**Wieviel:**

---

Haftpflichtversicherung

**Wo:**

---

**Wieviel:**

---

Auslandskrankenversicherung oder  
Unfallversicherung

**Wo:**

---

**Wieviel:**

---

Weitere Versicherungen

---

---

---

**Wieviel:**

---

Sonstige Einkünfte

---

---

---

**Wieviel:**

---

## 8 Finanzamt / Steuerberater

Finanzamt

**Name:**

---

**Adresse:**

---

---

Steuerberater

**Name:**

---

**Adresse:**

---

---

## 9 Diverses

Telefon

**Name:**

---

**Passwort:**

---

Internet

**Name:**

---

**Passwort:**

---

Email

**Name:**

---

**Passwort:**

---

Sonstige Geräte (PC, HUB, Modem, etc.)

**Name:**

---

**Passwort:**

---

# 10 Übersicht

Vermögenswerte

---

---

---

---

Laufende Einkünfte

---

---

---

---

Laufende Verpflichtungen

---

---

---

---

Darlehenssicherung

---

---

---

---