

Information needed to issue "Report of Death of an American Citizen Abroad"
Benötigte Auskünfte zur Ausstellung des amerikanischen Todesscheins
Informations nécessaires pour l'émission d'un acte de décès américain

PLEASE ANSWER THE QUESTIONS **CAREFULLY** AND **COMPLETELY**
*BITTE BEANTWORTEN SIE DIE FRAGEN **SORGFÄLTIG** UND **VOLLSTÄNDIG***
*VEUILLEZ REpondre d'une manière **TRES PRECISE** ET **COMPLETE** AUX QUESTIONS*
CI-DESSOUS

1. Family, first and middle names (also maiden name if applicable):
Familiennamen und Vornamen (Maedchennamen wenn zutreffend):
Nom et prénoms (nom de jeune fille si approprié):
-

2. Date of birth:
Geburtsdatum:
Date de naissance:
-

3. City, state and country of birth:
Geburtsort, Staat und Land:
Ville, état et pays de naissance:
-

4. Last known address in the U.S.:
Letzte Adresse in den Vereinigten Staaten:
Dernière adresse aux Etats-Unis:
-

5. Permanent or temporary address abroad:
Feste oder temporäre Wohnadresse im Ausland:
Adresse permanente ou temporaire à l'étranger:
-

6. Date of death (month, day, year and hour):
Todesdatum (Monat, Tag, Jahr und Uhrzeit):
Date du décès (mois, jour, an et heure):
-

7.a Place of death, exact address (of hospital, etc.):
Todesort, genaue Adresse (des Spitals usw):
Lieu de décès, adresse exacte (de l'hôpital etc) :

7.b Cause of death (*will not be shown on report, for internal use only*)

Natural/Medical | Accident | Suicide | Drug-Related | Drowning | Other

8. Disposition of the remains :
Disposition der sterblichen Ueberreste :
Disposition de la dépouille mortelle :

a) Cremation?
Kremation? Yes/Ja/Oui No/Nein/Non
Incinération?

b) Name of the cemetery of the final resting place (exact address or "in custody family"):
Name des Friedhofs (genaue Adresse):
Nom du cimetière (adresse exacte):

9. Disposition of the effects (name and address of person in charge):
Verantwortliche(r) für die persönlichen Effekten (Name und Adresse):
Personne responsable pour la disposition des effets personnels (nom et adresse):

10. Traveling/residing abroad with relatives/friends (name, address, relationship):
Reiste/lebte der/die Verstorbene allein oder mit Verwandten/Freunden (Name, Adresse, Verwandtschaftsgrad):
Nom, adresse et degré de parenté de la ou des personne(s) avec laquelle/lesquelles la personne décédée résidait/voyageait:

11. Social Security Number:
Social Security Nummer:
Numero de Securite Sociale:

12. **Name, address, telephone number and email** of person completing the questionnaire:
Name, Adresse und Telefonnummer der Person, die den Fragebogen ausfüllt:
Nom, adresse et numéro de téléphone de la personne qui complète le questionnaire:

13. Next of Kin – Nächster überlebender Verwandter

CONS/ACS/2018,cd

Please include the following **original documents**:

- Swiss Death Certificate (CIEC)
- Last issued U.S. Passport
- U.S. Certificate of naturalization (if applicable)
- Power of Attorney or Will regarding the executor of the Estate (if applicable)

Mailing address:

U.S. Embassy
CONS/ACS/SCS
Sulgeneckstrasse 19
3007 Bern, Switzerland