PENSIONSKASSE
Deutscher Genossenschaften VVaG

PENSIONSKASSE
Deutscher Genossenschaften VVaG
Willy-Brandt-Weg 25
48155 Münster

Name: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Geburtsdatum: .....

Vertrag Nr.: .....

Rentenantrag

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die Rente zum ..... .

Besteht über den Renteneintritt hinaus ein Beschäftigungsverhältnis: ☐ ja ☐ nein

Bankinstitut: .....

IBAN: DE

Krankenkasse: .....
(genaue Bezeichnung)

Status: ☐ pflichtversichert ☐ privat versichert*
(zutreffendes bitte ankreuzen)

*Bei einer Privatversicherung ist ein entsprechender Nachweis z. B. Kopie der Versichertenkarte einzureichen.

Familienstand: ☐ ledig/geschieden/verwitwet ☐ verheiratet/eingetragene Lebenspartnerschaft

Geburtsdatum Ehepartner/Lebenspartner .....

Anzahl Kinder: .....

Sozialversicherungsnummer: .....

Steuer ID: .....
(Achtung nicht Steuernummer)

Rufnummer: .....

E-Mail: .....

Sofern der monatliche Rentenbetrag unterhalb der Geringfügigkeitsgrenze in Höhe von 35,35€ (2024) liegen wird, behalten wir uns vor die Rente gemäß unserer Allgemeinen Versicherungsbedingungen abzufinden.

Bitte dem Antrag beifügen:

Kopie des Personalausweises

Kopie der Heiratsurkunde **(falls unverheiratet bitte streichen)**

falls Kinder vorhanden: Nachweis Elterneigenschaft für jedes Kind (z. B. Geburtsurkunde)

Arbeitgeberabmeldung **(falls das Arbeitsverhältnis zum Antragszeitpunkt noch nicht beendet war)**

.....

Ort, Datum Unterschrift