

Antrag auf

- Altersrente gem. Art. 5 und 6 AVB**
 Kapitalabfindung (30 % – möglich in den Tarifen XI, XII, XIII, XIV, XV u. XVI)
Antrag muss mind. 6 Monate vor Auszahlung der Leistung gestellt werden.
 Erwerbsminderungsrente gem. Art. 7 AVB

Rentenbeginn:

Mitglied:

Mitglieds-Nr.:

Name, Vorname:

Geburtsname:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Telefon-Nr.:

E-Mail:

Mobil:

Newsletter per E-Mail gewünscht: Ja Nein

Rentenversicherungs-Nr.:

Persönliche Identifikations-Nr.:

Familienstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet seit:

Ehepartner/in:

Name, Vorname:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Rentenversicherungs-Nr.:

Persönliche Identifikations-Nr.:

Krankenversicherung/Pflegeversicherung:

gesetzlich privat Name der Krankenkasse:

Kinder: ja nein

Bankverbindung (zur Überweisung der Renten und für evtl. Rückforderungen):

Name der Bank:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Einzureichende Unterlagen:

- Mitgliedsurkunde/Aufnahmeschein, ggf. Verlusterklärung (s. Anlage) Eidesstattliche Erklärung
 Kopie Geburtsurkunde Kind

Bei Rentenbeginn mit Erreichen der **Regelaltersgrenze** in der gesetzlichen Rentenversicherung sind **keine weiteren Nachweise** erforderlich!

- Kopie Rentenbescheid* über den Bezug einer Altersrente der gesetzlichen Rentenversicherung oder anderer Versorgungsträger Nachweise über Lohnersatzleistungen (erhaltenes Krankengeld, Zuschuss zum Krankengeld, Arbeitslosengeld, Vorruhestandsgeld, Übergangsgeld)
 Kopie Rentenbescheid* über den Bezug einer Erwerbsminderungsrente der gesetzlichen Rentenversicherung oder anderer Versorgungsträger Nachweis über Beendigung Arbeitsverhältnis vom Arbeitgeber
 ggf. Kopie Nachzahlungsbescheid*

* ohne Berechnungsgrundlagen

Hinweis zum Datenschutz:

Ihre persönlichen Daten verarbeiten wir gem. den Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG). Nähere Informationen entnehmen Sie bitte unserer Homepage www.geno-pensionskasse.de.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller