

Antrag auf

- Altersrente gem. Art. 5 und 6 AVB
 Erwerbsminderungsrente gem. Art. 7 AVB

Rentenbeginn:

Mitglied:

Mitglieds-Nr.:

Name, Vorname:

Geburtsname:

Anschrift:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Telefon-Nr.:

Newsletter gewünscht: Ja Nein

Rentenversicherungs-Nr.:

Persönliche Identifikations-Nr.:

Familienstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet seit:

Bankverbindung:

Name der Bank:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Krankenversicherung/Pflegeversicherung:

gesetzlich privat Name der Krankenkasse:

Kinder: ja nein (Elterneigenschaft bedingt Beitragsnachlass in der Pflegeversicherung)

Ehepartner/in:

Name, Vorname:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Rentenversicherungs-Nr.:

Persönliche Identifikations-Nr.:

Mitgliedsurkunde/Aufnahmeschein:

ist beigefügt ist nicht mehr vorhanden und wird bei Auffinden unverzüglich nachgereicht

Einzureichende Unterlagen:

- Kopie Geburtsurkunde Kind Nachweis über Beendigung Arbeitsverhältnis vom Arbeitgeber
 Eidesstattliche Erklärung

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

- Kopie Rentenbescheid (ohne Berechnungsgrundlagen) über den Bezug einer Altersrente der gesetzlichen Rentenversicherung oder anderer Versorgungsträger
 Kopie Rentenbescheid (ohne Berechnungsgrundlagen) über den Bezug einer Erwerbsminderungsrente der gesetzlichen Rentenversicherung oder anderer Versorgungsträger

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