

Antrag auf

- Witwen-/Witwerrente gem. Art. 5, 8 und 9 AVB**
 Waisenrente gem. Art. 5 und 9 AVB

Verstorbenes Mitglied/Verstorbener Rentner:

Mitglieds- bzw. Rentner-Nr.:

Name, Vorname:

verstorben am:

Antragsteller/-in:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon-Nr.:

E-Mail:

Mobil:

Newsletter per E-Mail gewünscht: Ja Nein

Rentenversicherungs-Nr:

Persönliche Identifikations-Nr.:

Kinder: Ja Nein

Krankenversicherung/Pflegeversicherung:

gesetzlich privat

Name der Krankenkasse:

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

Name der Bank:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Unterhaltsberechtigzte Kinder:

1. Kind

2. Kind

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Rentenversicherungs-Nr:

Persönliche Identifikations-Nr.:

Einzureichende Unterlagen:

- Kopie Sterbeurkunde
 Kopie Heiratsurkunde
 Bestätigung geringfügige Beschäftigung
 Schul-/Ausbildungs-/Studienbescheinigung

- Kopie Geburtsurkunde 1. Kind und ggf. **weiterer** Kinder, sofern diese das 25. Lebensjahr noch nicht vollendet haben
 Nur bei Tod vor Rentenbeginn: Mitgliedsurkunde/Aufnahmeschein, ggf. Verlusterklärung (s. Anlage)

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