

Pensionskasse
für die Deutsche Wirtschaft
Postfach 10 10 54
47010 Duisburg

Absender:

Mitgliedsnummer

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer für Rückfragen (Angabe freiwillig)

E-Mail für Rückfragen (Angabe freiwillig)

Antrag Waisenpension

für volljährige Waisen unter 25 Jahren

Hiermit beantrage ich meine Waisenpension bei der PKDW

Bitte überweisen Sie meine Pension auf das Konto

IBAN

Swift-BIC

Kreditinstitut

Krankenversichert bin ich bei der

Name Krankenversicherung

Postleitzahl, Ort

Meine Steuer-ID-Nummer lautet

11-stellige Steuer-ID-Nummer

Meine Rentenversicherungsnummer lautet

Siehe Rentenbescheid / Sozialversicherungs-Ausweis

- Anbei erhalten Sie die Sterbeurkunde
- Die Sterbeurkunde wurde bereits eingereicht

-
- Anbei erhalten Sie einen amtlichen Nachweis meines Geburtsdatum und -ortes
(z. B. unbeglaubigte Kopie der Geburtsurkunde)

-
- Ich habe ein Kind / mehrere Kinder
Hinweis: Diese Angabe benötigt die Pensionskasse im Rahmen der Meldung an Ihre Krankenkasse.
Privat Krankenversicherte rechnen ihre Pflegeversicherung direkt mit ihrer Krankenkasse ab; sie können diesen Punkt überspringen.

-
- Den Original-Versicherungsschein habe ich beigelegt
 - Der Original-Versicherungsschein liegt mir nicht vor

-
- Anbei erhalten Sie eine Kopie des Rentenbescheides zur »Waisenrente«
in der gesetzlichen Rentenversicherung

Für Versicherungsverhältnisse, die ab dem 01.01.2007 begründet wurden
(= Mitglieds-Nr. > 100.000) zusätzlich:

- Ich füge eine Schul- / Ausbildungs- bzw. Studienbescheinigung bei

Selbstverständlich sind Sie dazu befugt, die für die Vertragsdurchführung der Pensionskasse nicht relevanten Daten unkenntlich zu machen.
Die das Versicherungsverhältnis betreffenden personenbezogenen Daten werden gemäß den Anforderungen der DS-GVO und des
BDSG-neu verarbeitet im Sinne des Art. 4 Ziff. 2 DS-GVO.

Ich habe die vorstehenden Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet.

Datum, Unterschrift