

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 vorgezogene Alterspension

- frühestens ab Vollendung des 60. Lebensjahres
(bei Versicherungsbeginn ab 01.01.2012: ab Vollendung des 62. Lebensjahres)
- 6 Wochen vor gewünschtem Rentenbeginn einzureichen

Hiermit beantrage ich meine vorgezogene
Alterspension bei der PKDW zum
(Pension fällt aufgrund vorzeitiger Inanspruchnahme geringer aus)

Datum Rentenbeginn 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 einen amtlichen Nachweis meines Geburtsdatums 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 einen Nachweis wegfallenden Erwerbseinkommens

Hinweis: Nach der gesetzlichen Definition einer Pensionskasse darf die PKDW nur wegfallendes Erwerbseinkommen versichern. Als Bestätigung reicht eine Kopie der ersten Seite des Rentenbescheides oder des Arbeitslosenbescheides zuzüglich einer schriftlichen Bestätigung, dass das Arbeitslosengeld zuzüglich der Pensionskassenleistung das frühere Erwerbseinkommen nicht übersteigt, aus. Gleiches gilt für die passive Phase einer Altersteilzeit.

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