

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 Hinterbliebenenpension

---

für Witwen, Witwer und eingetragene Lebenspartner

---

Hiermit beantrage ich meine Hinterbliebenenpension 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

---

-----  
 Ich habe ein Kind / mehrere Kinder

Bitte legen Sie Ihrem Antrag entsprechende Nachweise bei, z.B. Geburtsurkunde, Abstammungsurkunde, Adoptionsurkunde etc.

-----

Angaben zum 1. Kind

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Angaben zum 2. Kind

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Angaben zum 3. Kind

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Angaben zum 4. Kind

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Angaben zum 5. Kind

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Hinweis: Diese Angabe benötigt die Pensionskasse im Rahmen der Meldung an Ihre Krankenkasse. Der Beitragssatz in der gesetzlichen Pflegeversicherung ist abhängig von Alter und Anzahl Ihrer Kinder. Sofern Sie privat krankenversichert sind, rechnen Sie Ihre Pflegeversicherung direkt mit Ihrer Krankenkasse ab; Sie können diesen Punkt überspringen.

-----

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

- Anbei erhalten Sie die Heirats- bzw. Lebenspartnerschaftsurkunde
- 

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

- Der/die Verstorbene hinterlässt **minderjährige** Kinder
- 

- Der/die Verstorbene hinterlässt volljährige Kinder, die das 18., aber noch nicht das 25. Lebensjahr vollendet haben

**Wichtiger Hinweis:** Sofern der/die Verstorbene volljährige unterhaltsberechtigter Kinder hinterlässt, die das 18. aber nicht das 25. Lebensjahr vollendet haben, nehmen Sie bitte unter **0203 99219-72** Kontakt zu uns auf. Wir prüfen gemeinsam, ob zu Gunsten des Kindes ein Anspruch auf Waisenpension im Sinne unserer Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB) bestehen könnte und welche Unterlagen zudem benötigt werden.

---

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 verarbeitet im Sinne des Art. 4 Ziff. 2 DS-GVO.

---

Ich habe die vorstehenden Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet.

---

Datum, Unterschrift

---

Bei Minderjährigen: zusätzlich Unterschrift des Trägers der elterlichen Verantwortung