

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)

## Auszahlung der Kapitalleistung

– 6 bis 8 Wochen vor dem Auszahlungstermin einzureichen

\_\_\_\_\_  
Datum beantragter Auszahlungstermin

Bitte überweisen Sie die Kapitalleistung  
bei Fälligkeit auf mein Konto

\_\_\_\_\_  
IBAN (siehe Angabe Bank-Kontoauszug)

\_\_\_\_\_  
Swift-BIC (siehe Angabe Bank-Kontoauszug)

\_\_\_\_\_  
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)

---

Den Versicherungsschein habe ich beigelegt  
 Der Versicherungsschein liegt mir nicht vor

---

Aufgrund der vorgezogenen Inanspruchnahme (Auszahlung vor Vollendung des 65. Lebensjahres)  
füge ich zusätzlich einen Nachweis über wegfallendes Erwerbseinkommen bei

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