

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 Teilkapitalleistung

– 6 bis 8 Wochen vor dem Auszahlungstermin einzureichen

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

Bitte überweisen Sie die Teilkapitalleistung  
sowie die gleichzeitig beginnende Alterspension  
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

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

---

Ich habe die vorstehenden Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet.

---

Datum, Unterschrift