

PENSIONSKASSE  
Deutscher Genossenschaften VVaG  
Postfach 78 49  
48042 Münster

Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Vertrag Nr. des  
Verstorbenen: \_\_\_\_\_  
Ort/Datum: \_\_\_\_\_

## Antrag auf Witwen-/ bzw. Witwerrente

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die Witwen-/ bzw. Witwerrente. \_\_\_\_\_, ist am \_\_\_\_\_  
verstorben.

Bitte überweisen Sie die mir zustehende Rente auf die folgende Bankverbindung:

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

Für die Meldung des Versorgungsbezuges teile ich Ihnen meine derzeitige Krankenkasse mit:

Krankenkasse: \_\_\_\_\_  
(genaue Bezeichnung)

Status:  pflichtversichert  freiwillig versichert  privat versichert\*  
(zutreffendes bitte ankreuzen)

\*Bei einer Privatversicherung ist ein entsprechender Nachweis z. B. Kopie der Versicherungskarte einzureichen.

Rentenversicherungsnummer .: \_\_\_\_\_

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_

Anlagen  
Kopie der Heiratsurkunde  
Kopie der Zuteilung der Identifikationsnummer des Bundeszentralamtes für Steuern der Witwe/ des  
Witwers  
Angabe der Rentenversicherungsnummer s.o. für die Witwe/ den Witwer  
Nachweis der Elterneigenschaft (Kopie der Geburtsurkunde des jüngsten Kindes – falls kinderlos bitte  
streichen)