

PENSIONSKASSE  
Deutscher Genossenschaften VVaG  
Willy-Brandt-Weg 25  
48155 Münster

## Änderungsantrag Vorsorgebaustein

### Persönliche Angaben

Vertragsnummer:

.....

Vor- und Nachname:

Geburtsname:

.....

Straße, Hausnr.

Geschlecht:

männlich

weiblich

.....

PLZ, Ort:

Arbeitgeber:

.....

Telefonnummer:

.....

E-Mail:

.....

### Tarif der Anwartschaft

Ich beantrage die Änderung der Vorsorgebausteine für:

- 40 Grundversicherung 2005 (betriebliche Regelung)
- 10 Individualversicherung (Normalbeiträge)
- 20 Individualversicherung (gehaltstarifliche Leistungen)
- 30 Individualversicherung (Förderbeiträge gemäß § 10 a EStG)
- 50 / -70 uniFLEX

### Beantragung der Vorsorgebausteine

Mein Vertrag soll ab dem ..... mit folgendem Vorsorgebaustein geführt werden (Änderungen sind nur zum 1. eines Monats im laufenden Kalenderjahr möglich):

1. Altersrente  
(Anlage „Erklärung zum Gesundheitszustand“ NICHT erforderlich)
2. Altersrente und Erwerbsminderungsrente  
(Anlage „Erklärung zum Gesundheitszustand“ erforderlich)
3. Altersrente und Hinterbliebenenrente  
(Anlage „Erklärung zum Gesundheitszustand“ erforderlich)
4. Altersrente, Erwerbsminderungsrente und Hinterbliebenenrente  
(Anlage „Erklärung zum Gesundheitszustand“ erforderlich)



Die geforderten Auskünfte habe ich in der Anlage zu diesem Antrag wahrheitsgemäß beantwortet.

- Die Erklärung zum Gesundheitszustand habe ich beigelegt.
- Die Erklärung zum Gesundheitszustand werde ich Ihnen direkt zusenden.

### Unterschrift

Ich versichere, dass ich die geforderten Auskünfte zu meinem Gesundheitszustand in der Anlage zu diesem Änderungsantrag wahrheitsgemäß beantwortet habe.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Antragstellers