

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

## Antrag auf Änderung des Auszahlungstermins Kapitalabfindung

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die Verschiebung des Auszahlungstermins der beantragten Kapitalabfindung gemäß § 3 Nr. 5 der AVB.

### Angaben zum Mitglied

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

.....  
Straße, Hausnr.

.....  
Vertrag-Nr.:

.....  
PLZ, Ort:

.....  
Ggf. zweite Vertrag-Nr.:

### Änderung des Auszahlungstermins:

Datum Abfindungstermin alt:

Datum Abfindungstermin neu:

.....  
**Bitte beachten Sie:** Weitere Informationen zur Verschiebung einer Kapitalabfindung finden Sie in unseren Merkblättern und in den Allgemeinen Versicherungsbedingungen auf unserer Website [www.penkadg.de](http://www.penkadg.de) unter Service und Downloads.

Bei Rückfragen erreichen Sie mich wie folgt:

Rufnummer:

E-Mail:

.....  
Mit freundlichen Grüßen

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift