

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

Antrag auf Änderung des Auszahlungstermins Kapitalabfindung

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir beantragen die Terminverschiebung der beantragten Kapitalabfindung gemäß § 3 Nr. 5 der AVB für unse-
re/n unten genannte/n Mitarbeiter/in.

Angaben zum Mitglied

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

.....
Straße, Hausnr.

.....
Vertrag-Nr.:

.....
PLZ, Ort:

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

Änderung

Datum Abfindungstermin alt:

Datum Abfindungstermin neu:

Mit freundlichen Grüßen

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

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

Zustimmungserklärung des Arbeitnehmers Änderungsantrag – Kapitalabfindung

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich,, stimme dem Antrag

für Vertrag Nr.

zum zu.

Datum Abfindungstermin neu

Mit freundlichen Grüßen

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

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 unter Service und Downloads.