

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](http://www.penkadg.de) unter Service und Downloads.