

An die
Versorgungskasse der Angestellten der
GEA Group Aktiengesellschaft VVaG
c/o Entgelt & Rente AG
Postfach 1214
40737 Langenfeld

*Bitte vollständig ausgefüllt
und unterschrieben
zurücksenden.*

Für Rückfragen Tel.: 02173 2972930

Antrag auf Witwen-/Witwerrente

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage zum _____ Witwen-/ Witwerrente.

Versorgungsberechtigte/r Verstorbene/r	
--	--

Beigefügt sende ich Ihnen:

- Kopie Sterbeurkunde des Versorgungsberechtigten
- Kopie meiner Heiratsurkunde
- Kopie meines Personaldokumentes, z.B. Vorder- und Rückseite meines Personalausweises, Reisepasses

Meine persönlichen Angaben:

Name	
Vorname	
Titel	
Geburtsdatum und -ort	
Straße	
PLZ Ort	
Telefon	
E-Mail	
Krankenkasse (bei privat: bitte Bescheinigung der Krankenkasse beifügen)	
Steueridentifikationsnummer	
Sozialversicherungsnummer	
Name der Bank	
IBAN	
BIC	
Kinder (wegen Kinderlosenzuschlag zur Pflegeversicherung)	<input type="checkbox"/> Ja* <input type="checkbox"/> Nein

***Angaben zur Anzahl der Kinder zur Ermittlung eines möglichen Beitragsabschlages nach § 55 Abs. 3 SGB XI:**

Ich versichere folgende Anzahl von Kindern mit Stand zum 1. Juli 2023 zu haben:

☐ 1 Kind ☐ 2 Kinder ☐ 3 Kinder ☐ 4 Kinder ☐ 5 und mehr Kinder

Wenn Sie Kinder haben (auch Volljährige), bitte die Kopie der **Geburtsurkunde der Kinder** beifügen.

Ich ermächtige das Geldinstitut nach meinem Tod von der Versorgungskasse der Angestellten der GEA Group Aktiengesellschaft VVaG ohne Anspruch gezahlte Beträge zurückzuerstatten. Diese Ermächtigung gilt auch gegenüber meinen Erben sowie bei einem Wechsel des Geldinstituts.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift