Sie können dieses Dokument online ausfüllen und speichern. Dazu muss es mit Adobe Reader oder Adobe Acrobat geöffnet sein.

ZVK Zusatzversorgungskasse des Kommunalen Versorgungsverbands Sachsen

Antrag auf Betriebsrente für Witwen/Witwer (Zusatzrente)

Versicherungsnummer

1. Angaben zur Person des Verstorbenen

Name, ggf. auch Geburtsname, Vorname(n) - bitte den Rufnamen unterstreichen -

Geburtsdatum

verstorben am:

Hat der Verstorbene bereits ZVK-Rente bezogen? ☐ ja ☐ nein

wenn nein: Sozialversicherungsnummer des Verstorbenen

Bitte Kopie der Sterbeurkunde beifügen, falls noch nicht übersandt.

2. Angaben zur Person der Witwe/des Witwers

Name, ggf. auch Geburtsname, Vorname(n) - bitte den Rufnamen unterstreichen -

Straße, Hausnummer

Geburtsdatum

Postleitzahl

Wohnort

Telefon (freiwillig)

Steuer-Identifikationsnummer

Sozialversicherungsnummer der Witwe/des Witwers

3. Antragstellung durch andere Personen

Der Antrag wird in Vertretung der Witwe/des Witwers gestellt vom

☐ Bevollmächtigten ☐ Betreuer

Bitte fügen Sie eine Vollmacht bzw. einen amtlichen Nachweis im Original oder als beglaubigte Abschrift bei.

Name, Vorname bzw. Bezeichnung der (betreuenden) Einrichtung

Telefon

Straße, Hausnummer ggf. Postfach

Postleitzahl

Ort

Aktenzeichen

4. Bankverbindung

IBAN

BIC

Name und Sitz des Geldinstituts

Name Kontoinhaber (wenn abweichend vom Empfänger)

Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und zu Ihren Rechten nach den Bestimmungen zum Datenschutz finden Sie in unseren Datenschutzhinweisen im Internet unter www.kv-sachsen.de/datenschutz.

© ZVK des KVS

Name, Vorname	Versicherungsnummer

5. Krankenversicherung / Pflegeversicherung

Ich bin Mitglied einer

☐ privaten Kranken- / Pflegeversicherung

☐ gesetzlichen Kranken- / Pflegeversicherung

Name und Anschrift der Krankenkasse

_____

Liegt bei Ihnen Elterneigenschaft vor? (Haben oder hatten Sie Kinder?) ☐ ja ☐ nein

6. Angaben zum Anspruch auf gesetzliche Rente

Besteht ein Anspruch auf Witwen- /Witwer-Rente aus der gesetzlichen Rentenversicherung
(Deutsche Rentenversicherung Bund – Länder – Knappschaft)?

☐ ja: Wir rufen die für die Rentenberechnung relevanten Daten elektronisch bei der Deutschen Rentenversicherung ab (siehe Hinweise unter Ziffer 9).

☐ nein: Bitte fügen Sie die Heiratsurkunde und einen Nachweis der Deutschen Rentenversicherung darüber bei, weshalb Sie dort keinen Anspruch auf eine Witwen- /Witwer-Rente haben (z. B. wegen eines durchgeführten Rentensplittings, wegen der Befreiung von der Versicherungspflicht oder wegen nicht erfüllter Wartezeit).

7. Zusätzliche Angaben zur Feststellung des Rentenzahlbetrags

7.1 Steht der Rentenbezug im Zusammenhang mit einer Schädigung, die durch einen Dritten verursacht wurde (z. B. Unfall)? ☐ ja ☐ nein

Name und Anschrift des Schädigers

_____

Anschrift des Haftpflichtversicherers Haftpflichtschaden-Nr.

_____

Tag des Schadensereignisses / ermittelnde Polizeidienststelle Aktenzeichen / Tagebuch-Nr.

_____

Bitte beachten Sie die Abtretungserklärung in Ziffer 9 und schildern Sie uns den Schadenshergang.

7.2 Nur auszufüllen, wenn der Verstorbene noch keine Betriebsrente von der ZVK Sachsen erhalten hat.

War der Verstorbene auch bei einer anderen Zusatzversorgungseinrichtung des öffentlichen/kirchlichen Dienstes (z. B. VBL) versichert? ☐ ja ☐ nein

Bezog er eine Rente von einer Zusatzversorgungseinrichtung? ☐ ja ☐ nein
Bitte letzte Rentenmitteilung der Zusatzversorgungseinrichtung beifügen.

Name der Zusatzversorgungseinrichtung Aktenzeichen

_____ _____

Sofern bisher keine Überleitung der Anwartschaft / gegenseitige Anerkennung der Versicherungszeiten beantragt bzw. durchgeführt wurde, stelle ich hiermit einen Antrag auf Überleitung/ gegenseitige Anerkennung.

8. ZusatzrentePlus

☐ Der Verstorbene hatte eine ZusatzrentePlus bei der ZVK und ich möchte diese zusammen mit der Zusatzrente in Anspruch nehmen. Alle benötigten Angaben werde ich im Antrag auf Betriebsrente für Hinterbliebene (ZusatzrentePlus) ergänzen.

© ZVK des KVS

Name, Vorname	Versicherungsnummer

9. Erklärung des Antragstellers

Ich erkläre ausdrücklich, dass ich
- die Angaben vollständig und richtig gemacht habe,
- hiermit etwaige Schadenersatzansprüche, die mir gegen Dritte aus einem Ereignis zustehen, auf Grund dessen die ZVK zur Gewährung oder Erhöhung der Leistungen verpflichtet wird, bis zur Höhe dieser Leistung an die ZVK abtrete.

Die ZVK fordert die für die Feststellung des Eintritts des Versicherungsfalls und die Berechnung der Betriebsrente erforderlichen Daten elektronisch von der Deutschen Rentenversicherung an. Die Deutsche Rentenversicherung übermittelt, soweit relevant, folgende Daten: Datum Rentenbescheid, Angaben zu Leistungsfall und -art, Zugangsfaktor, Beginn und Ende der Rente, Berechnungs- oder Ablehnungsgrund, Angaben zur Kranken-/ Pflegeversicherung, Kennzeichen für einen möglichen Erstattungsanspruch eines Sozialversicherungsträgers, Kennzeichen zum Versorgungsausgleich sowie Angaben zum Ruhen der Rente oder zum Bezug einer Teilrente.

Soweit eine elektronische Übertragung der erforderlichen Daten nicht möglich ist, müssen Sie uns die notwendigen Daten selbst zur Verfügung stellen.

Ich verpflichte mich, die ZVK unverzüglich zu unterrichten, wenn nach der Antragstellung folgende Änderungen eintreten:
- wenn sich meine Anschrift ändert oder der Wohnsitz oder der dauernde Aufenthalt ins Ausland verlegt wird,
- wenn von einer anderen Zusatzversorgungseinrichtung des öffentlichen / kirchlichen Dienstes eine Rente – auch Hinterbliebenenrente – bezogen wird,
- während des Bezugs einer Zusatzversorgungsrente Einkünfte erzielt werden (oder sich ändern) oder eine Wiederverheiratung erfolgt (soweit keine Witwen-/Witwerrente von der Deutschen Rentenversicherung bezogen wird).

Die Änderungen werden der ZVK von dritter Seite nicht automatisch mitgeteilt.

Ich verpflichte mich ferner, Rentenüberzahlungen zurückzuzahlen und auf die Einrede der Verjährung zu verzichten. Hiermit beauftrage ich das jeweils kontoführende Geldinstitut, auch mit Wirkung gegenüber meinen Erben, überzahlte Beiträge in Folge meines Ablebens der ZVK zurückzuzahlen, soweit Guthaben auf meinem Konto vorhanden ist. Sollte die Rückzahlung mangels Guthaben nicht oder nicht vollständig möglich sein, dann beauftrage ich das jeweils kontoführende Geldinstitut, auch mit Wirkung gegenüber meinen Erben, der ZVK die Namen und Anschriften der neuen Kontoinhaber und derjenigen, die über den Betrag verfügt haben, zu nennen.

Ort	Datum	Unterschrift des Antragstellers

10. Anlagen

- ☐ Sterbeurkunde
- ☐ Heiratsurkunde
- ☐ Antrag auf Betriebsrente für Hinterbliebene (ZusatzrentePlus)
- ☐ _____

Bitte senden Sie den Antrag (inklusive Anlagen) an folgende Adresse:

Zusatzversorgungskasse des
Kommunalen Versorgungsverbands Sachsen
Postfach 160 163
01287 Dresden

© ZVK des KVS

Name, Vorname	Versicherungsnummer

Vom Arbeitgeber nur auszufüllen, wenn nahtloser Übergang vom Arbeitsverhältnis in die Rente erfolgt.

11. Angaben zum Arbeitsverhältnis

11.1 Das der Zusatzrente zugrundeliegende Arbeitsverhältnis endete am _____.

11.2 Hat das Arbeitsverhältnis bis zum Tod bestanden? ☐ ja ☐ nein

11.3 Sofern das Arbeitsverhältnis bis zum Tod bestanden hat:

Die Abmeldung ist ☐ beigefügt. ☐ bereits übersandt.
☐ am _____ über DATÜV-ZVE erfolgt / wird am _____ erfolgen.

12. Sonstige Angaben

Ist der Tod durch einen Arbeitsunfall / eine Berufskrankheit eingetreten, der / die im Zusammenhang mit dem der Zusatzrente zugrunde liegenden Arbeitsverhältnis steht? ☐ ja ☐ nein

Bitte den Bescheid der Berufsgenossenschaft beifügen.

13. Bestätigung

Es wird bestätigt, dass die vorstehenden Angaben – auch die des Antragstellers unter Ziffer 7.1 und 7.2 – richtig sind.

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an:

Ansprechpartner	Telefon-Nr.
_____	_____
_____	_____
Ort, Datum, Unterschrift	Arbeitgeberanschrift / Dienstsiegel / Stempel

14. Anlagen des Arbeitgebers

☐ _____

☐ _____

© ZVK des KVS