

Antrag auf Betriebsrente für Witwen/Witwer und eingetragene Lebenspartner.

- Bitte lesen Sie den Antrag sorgfältig durch, bevor Sie ihn in Druckschrift ausfüllen und eigenhändig unterschreiben. Für die Bearbeitung Ihres Antrags ist eine genaue und vollständige Beantwortung der nachfolgenden Fragen erforderlich. Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Angaben an und ergänzen diese gegebenenfalls. Die Hinweise im Antrag und die beigefügten Erläuterungen helfen Ihnen beim Ausfüllen des Antrags.
- Bitte achten Sie darauf, dass **Sie die Anlage 1 (Angaben zur Kranken- und Pflegeversicherung) ausfüllen und dem Antrag beilegen.** Ohne diese Angaben können wir Ihre Betriebsrente nicht auszahlen.
- Die Anlage 2 (Ergänzende Angaben des Arbeitgebers)** müssen Sie **nur dann beifügen**, wenn die/der Verstorbene **bis zum Todestag bei einem Arbeitgeber beschäftigt war, der sie/ihn bei der VBL pflichtversichert hatte.** Ist dies erfüllt, reichen Sie den Antrag bitte über den Arbeitgeber ein. Der Arbeitgeber macht dann die ergänzenden Angaben in Anlage 2.
- Bitte senden Sie uns Ihre Unterlagen nur in Kopie und nicht im Original ein.** Die Unterlagen werden von uns archiviert und anschließend nach datenschutzrechtlichen Vorgaben vernichtet. **Wir senden keine Originalunterlagen zurück.**
- Für jede Waise ist ein eigener Antrag auf Waisenrente (L602) und die **Anlage 1 (Angaben zur Kranken- und Pflegeversicherung)** auszufüllen. Dies gilt auch für minderjährige Waisen.
- Hinweis zum Datenschutz**
Die Angaben in diesem Antrag und die eingesandten Unterlagen werden zur Prüfung der Anspruchsvoraussetzungen und zur Berechnung der Betriebsrente benötigt. Sie werden von der VBL ausschließlich für diesen Zweck unter Berücksichtigung der Bestimmungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes nur solange verarbeitet und genutzt, wie dies zur Erfüllung der satzungsgemäßen Pflichten oder aufgrund gesetzlicher Vorschriften erforderlich ist. Sie haben das Recht, von der VBL Auskunft über die zur Ihrer Person gespeicherten Daten, Berichtigung oder Löschung der sie betreffenden personenbezogenen Daten oder die Einschränkung der Verarbeitung durch die VBL zu verlangen, wenn die Daten falsch sind oder die Verarbeitung ohne Rechtsgrundlage erfolgt. Bei Fragen zum Datenschutz in der VBL oder bei Beschwerden in Bezug auf den Datenschutz in der VBL können Sie sich an den Datenschutzbeauftragten der VBL wenden (Hans-Thoma-Str. 19, 76133 Karlsruhe, E-Mail: datenschutz@vbl.de).

Persönliche Angaben.

VBL-Versicherungsnummer des Verstorbenen
(z. B. aus dem Versicherungsnachweis ersichtlich)

Steuer-Identifikationsnummer der/des Hinterbliebenen
(siehe Erläuterungen Ziffer 3)

1 Name und Geburtsdatum der/des Verstorbenen.

Titel

Namenszusatz (z. B. von, de(l), auf der)

Name

Vorname(n)

Geburtsdatum (Tag | Monat | Jahr)

Geburtsname

Früher geführte Namen

verstorben am Tag | Monat | Jahr

Bitte Sterbeurkunde beifügen.

2 Name, Adresse und Geburtsdatum der/des Hinterbliebenen.

Frau

Herr

Titel

Namenszusatz (z. B. von, de(l), auf der)

Name

Vorname(n)

Geburtsdatum (Tag | Monat | Jahr)

Geburtsname

Früher geführte Namen

Geburtsort

Straße

Hausnummer

c/o Adresszusatz/Zustellvermerk

Postleitzahl

Wohnort

Länderkennz.
(bei Auslandsadressen)

Telefon tagsüber (für Rückfragen)

3 Bankverbindung.

Für die Auszahlung ist die Angabe eines Girokontos erforderlich. **Geben Sie Ihr eigenes Konto oder das eines Empfangsberechtigten im Inland an.**

Die Rente wird vom Rentenservice der Deutschen Post AG überwiesen. Nach Einführung des einheitlichen Zahlungsverkehrsraums (SEPA) zahlt der Rentenservice der Deutschen Post AG Renten nur noch über SEPA-Überweisungen aus. Deshalb benötigen wir IBAN und BIC.

IBAN (max. 34 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

IBAN und BIC finden Sie auf Ihren Kontoauszügen oder erhalten Sie von Ihrer kontoführenden Bank.

Name Kontoinhaber(in), falls abweichend von der/dem Rentenberechtigten

Geldinstitut (Name, Ort)

4 Angaben zum Familienstand.

4.1 Datum Ihrer Eheschließung mit der/dem Verstorbenen

Tag | Monat | Jahr

4.2 Hat Ihre Ehe mit der/dem Verstorbenen bis zum Tode bestanden?

ja

nein

4.3 Haben Sie nach dem Tode der/des Verstorbenen wieder geheiratet?

ja

nein

Wenn Sie **keine gesetzliche Witwen-/Witwerrente erhalten**, fügen Sie bitte eine Heiratsurkunde/Lebenspartnerschaftsurkunde bei.

Hinweis zur Eingetragenen Lebenspartnerschaft: Die Begründung der Eingetragenen Lebenspartnerschaft wird als Eheschließung/Heirat behandelt (siehe Erläuterungen Ziffer 1).

Antragstellung durch Dritte.

5 Antragstellung durch andere Personen.

Der Antrag wird in Vertretung der/des Hinterbliebenen gestellt von

Zutreffendes bitte ankreuzen und gegebenenfalls ergänzen.

Frau

Herr

Bevollmächtigten
(Bitte Vollmacht beifügen.)

Betreuer
(Bitte Betreuerausweis, Bestallungsurkunde beifügen.)

Titel

Namenszusatz (z. B. von, de(l), auf der)

Name

Vorname(n)

Straße

Hausnummer

c/o Adresszusatz/Zustellvermerk

Postleitzahl

Wohnort

Telefon tagsüber (für Rückfragen)

Aktenzeichen

6 Antragstellung durch Sozialverbände/Organisationen.

Der Antrag wird in Vertretung der/des Hinterbliebenen gestellt von

Name (z. B. VdK, Verdi, Betreuungsvereine)

Aktenzeichen

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Telefon tagsüber (für Rückfragen)

Bitte Vollmacht bzw. Betreuungsurkunde beifügen.

Blatt 2 des Antrags auf Betriebsrente für Witwen/Witwer und eingetragene Lebenspartner.

VBL-Versicherungsnummer der/des Verstorbenen

(z. B. aus dem Versicherungsnachweis ersichtlich)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Weitere Angaben.

- 7.1** Haben Sie eine Witwen-/Witwerrente bei der gesetzlichen Rentenversicherung beantragt? ja nein

Wenn ja:

Der Witwen-/Witwerrentenbescheid **mit erforderlichen Anlagen**

liegt bei wird nachgereicht

Wenn Sie keine gesetzliche Witwen-/Witwerrente erhalten: Bitte füllen Sie in diesem Fall den Vordruck L601E (Angaben zum Einkommen) aus und legen ihn dem Antrag bei (siehe Erläuterungen Ziffer 2).

Bitte entsprechenden Nachweis beifügen (siehe Erläuterungen Ziffer 6).

Wenn nein:

Ich erhalte keine Witwen-/Witwerrente aus der gesetzlichen Rentenversicherung, weil

- 8.1** War die/der Verstorbene bei einer anderen Zusatzversorgungseinrichtung (ZVE) versichert? ja nein

Bitte tragen Sie die zutreffende Kennziffer der ZVE ein.

Zeitraum Tag | Monat | Jahr Tag | Monat | Jahr

Die ZVE, die mit uns ein Überleitungsabkommen haben, finden Sie in den Erläuterungen unter Ziffer 4.

Zeitraum Tag | Monat | Jahr Tag | Monat | Jahr

- 8.2** Wird von einer anderen ZVE eine Rente gezahlt oder ist eine Rente beantragt worden? ja nein ab Tag | Monat | Jahr

- 8.3** Sind die Beiträge erstattet worden? ja nein

- 9.1** Steht der Todesfall im Zusammenhang mit einer Schädigung, die von einem Dritten (z. B. bei einem Verkehrsunfall, Arbeitsunfall, Behandlungsfehler) verursacht worden ist? ja nein

Falls ja:
Zeitpunkt der Schädigung

Tag | Monat | Jahr

Angaben zur gesetzlichen Kranken-/Pflegeversicherung.

- 10.1** Sind Sie Mitglied einer gesetzlichen Krankenkasse? ja nein
- Bitte füllen Sie in jedem Fall die Anlage 1 zur Krankenversicherung der Rentner aus.

- 10.2** Haben oder hatten Sie ein Kind, Stiefkind oder Pflegekind? (Das heutige Alter des Kindes ist hier ohne Bedeutung.) ja nein
- Bitte entsprechenden Nachweis beifügen (siehe Erläuterungen Ziffer 5).

Ich erkläre ausdrücklich, dass ich

- a) die Angaben richtig und vollständig gemacht habe,
b) mich verpflichte, dem **Renten Service der Deutschen Post AG oder einer Filiale der Deutschen Post AG** unverzüglich jede Änderung der Adresse oder des Kontos mitzuteilen und überzahlte Beträge an die Deutsche Post AG zurückzuzahlen. Dazu beauftrage ich das jeweils kontoführende Geldinstitut mit Wirkung auch meinen Erben gegenüber, überzahlte Beträge an die Deutsche Post AG zurückzuzahlen, soweit das Guthaben ausreicht. Soweit dieses nicht oder nicht vollständig ausreicht, beauftrage ich das jeweils kontoführende Geldinstitut, auch mit Wirkung für meine Erben, der Deutschen Post AG/ der VBL Namen und Anschrift der Personen, die über den Betrag verfügt haben, und den etwaigen neuen Kontoinhaber zu benennen. Insoweit entbinde ich das kontoführende Geldinstitut von seinen vertraglichen Verschwiegenheits- und Geheimhaltungspflichten, insbesondere vom Bankgeheimnis.

Mir ist bekannt, dass ich **verpflichtet** bin, die VBL unverzüglich zu benachrichtigen, wenn nach der Antragstellung Änderungen eintreten, die den Rentenanspruch nach Grund oder Höhe berühren.

Dies ist zum Beispiel dann der Fall, wenn

- die Rente aus der gesetzlichen Rentenversicherung wegfällt oder wenn die Rente erstmalig gewährt oder neu festgesetzt wird (auch wenn sich der Zahlbetrag durch die Neufestsetzung nicht ändert),
- ich Einkünfte aus einem Arbeitsverhältnis oder Dienstverhältnis, aus einer selbstständigen Tätigkeit oder Erwerbsersatz-einkommen im Sinne des § 18a Abs. 3 SGB IV beziehe,
- ich wieder geheiratet bzw. eine neue eingetragene Lebenspartnerschaft eingegangen habe.

Wenn solche Änderungen eintreten, werde ich dadurch etwa überzahlte Rentenbeträge zurückzahlen.

Weitere Informationen zu Ihren Anzeigepflichten übersenden wir Ihnen mit der Rentenmitteilung.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass

die VBL die Höhe und Anpassung meiner VBL-Betriebsrente an das von mir angegebene Bankinstitut übermittelt. Dies gilt auch für die Höhe der an die gesetzliche Kranken- und Pflegeversicherung geleisteten Beiträge, soweit sie anfallen. Die Bank weist die Daten zu meiner Information monatlich im Verwendungszweck des Kontoauszugs aus.

Ich erhalte auf diesem Weg papierlos, umweltschonend und aktuell jede Änderung über den Kontoauszug. Die direkte Zustellung der jährlichen Anpassungsmitteilung zur Erhöhung der Betriebsrente entfällt damit.

Die Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft gegenüber der VBL widerrufen werden. Ihren Widerruf können Sie schriftlich, per E-Mail oder über das Portal Meine VBL an uns richten. Wenn Sie nicht einwilligen oder die Einwilligung später widerrufen, erhalten Sie jährlich die Anpassungsmitteilung, mit Ihren Beiträgen zur Kranken- und Pflegeversicherung, direkt von der VBL.

Ort, Datum

Unterschrift

Dem Antrag ist beizufügen.

Bitte die Unterlagen nicht heften, klammern oder kleben. Vielen Dank.

- Rentenbescheid **mit erforderlichen Anlagen** (siehe Erläuterungen Ziffer 6)
- Anlage 1 (Angaben zur Kranken- und Pflegeversicherung)
- Anlage 2 (Ergänzende Angaben des Arbeitgebers. Nur erforderlich, wenn die/der Verstorbene bis zum Todestag bei einem Arbeitgeber beschäftigt war, der sie/ihn bei der VBL pflichtversichert hatte.)
- Sterbeurkunde
- Heiratsurkunde/
Lebenspartnerschaftsurkunde

Sonstige Anlagen: