



## Antrag auf Betriebsrente für Hinterbliebene

(Sie können dieses Formular am Computer oder per Hand ausfüllen, dann bitte in Druckschrift und mit schwarzem Stift schreiben!)

### Hinweis zum Datenschutz:

Die Angaben in diesem Antrag werden zur Prüfung der Anspruchsvoraussetzungen und zur Berechnung der Betriebsrente benötigt und von der KZVK ausschließlich für diesen Zweck unter Berücksichtigung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes verarbeitet und genutzt.

Versicherungsnummer KZVK

Steuer-Identifikationsnummer

(Diese Angabe ist zur Bearbeitung des Antrages zwingend erforderlich.)

### 1. Angaben zur/zum Versicherten

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

verstorben am (bitte eine Sterbeurkunde beifügen)

### 2. Angaben der Antragstellerin/des Antragstellers

Nachname

Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum

Telefon

Anschrift: Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort

E-Mail

### 3. Antragstellung durch andere Person

Der Antrag wird in Vertretung der/des Anspruchsberechtigten gestellt vom

Bevollmächtigten  
(bitte Vollmacht beifügen)

Betreuer  
(bitte Kopie des Betreuerausweises beifügen)

Nachname

Vorname

Anschrift: Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Aktenzeichen

Telefon

### 4. Bankverbindung

Renten können nur durch Überweisung auf ein Girokonto (kein Sparbuch) gezahlt werden.

Name und Sitz des Geldinstituts

IBAN (max. 34 Stellen)

BIC (8 – 11 Stellen)

Kontoinhaber (falls nicht Versicherte/-r)

## 5. Angaben zur gesetzlichen Rentenversicherung

Beziehen Sie eine Rente aus der gesetzlichen Rentenversicherung (Deutsche Rentenversicherung oder Knappschaft) oder haben Sie eine solche beantragt?  ja  nein

**Wenn ja:** Bitte fügen Sie eine Kopie des Rentenbescheides mit allen Anlagen bei.

**Wenn nein:** Aus welchem Grund besteht kein Anspruch auf gesetzliche Rente?

--

## 6. Angaben zur Kranken-/Pflegekasse

Sind Sie Mitglied einer gesetzlichen Krankenkasse?  ja  nein

**Wenn ja:** Bitte füllen Sie die Seite 1 der Anlage K aus und legen Sie sie diesem Antrag bei.

Haben oder hatten Sie ein Kind, Stiefkind oder Pflegekind?  ja  nein  
(Das heutige Alter des Kindes ist hier ohne Bedeutung.)

**Wenn ja:** Bitte fügen Sie einen Nachweis gemäß den Erläuterungen auf Seite 4, Ziffer 5, bei.

## 7. Sonstige Angaben

7.1 Wird bereits eine Rente (auch Hinterbliebenenrente) von der KZVK oder einer anderen Zusatzversorgungseinrichtung bezogen oder ist eine solche Leistung beantragt?  ja  nein

**Wenn ja:**

Zusatzversorgungseinrichtung	Rentennummer	Rentenbeginn

7.2 Steht die Beantragung der Betriebsrente im Zusammenhang mit einer Schädigung, die durch einen Dritten verursacht wurde?  ja  nein

**Wenn ja:** Zeitpunkt der Schädigung:

--

Name und Anschrift des Haftpflichtversicherers	Haftpflichtschaden-Nr.

## 8. Angaben zu minderjährigen rentenberechtigten Waisen

(Bei volljährigen Waisen ist ein gesonderter Antrag auf Betriebsrente für Hinterbliebene einzureichen.)

Nachname	Vorname

Steuer-Identifikationsnummer	Geburtsdatum	(voraussichtliches) Ende der Ausbildung

Anschrift: Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort

Nachname	Vorname

Steuer-Identifikationsnummer	Geburtsdatum	(voraussichtliches) Ende der Ausbildung

Anschrift: Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort

Nach § 38 der Satzung in Verbindung mit § 48 SGB VI besteht der Rentenanspruch für eine Waise grundsätzlich nur bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres. Über diesen Zeitpunkt hinaus wird die Waisenrente auf Antrag längstens bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres für eine Waise gewährt, die sich in Schul- oder Berufsausbildung befindet oder ein Freiwilliges Soziales oder Ökologisches Jahr ableistet oder wegen körperlicher, geistiger oder seelischer Behinderung außerstande ist, sich selbst zu unterhalten.

Wird die Schul- oder Berufsausbildung der Waise durch Erfüllung der gesetzlichen Wehr- oder Zivildienstpflicht oder eines gleichgestellten Dienstes vor der Vollendung des 27. Lebensjahres unterbrochen oder verzögert, werden Leistungen für einen der Dauer der gesetzlichen Dienstpflicht entsprechenden Zeitraum über das 27. Lebensjahr hinaus gewährt.

**Zum Nachweis darüber, ob eine dieser Voraussetzungen vorliegt, ist neben dem Bescheid der gesetzlichen Rentenversicherung und der Geburtsurkunde eine Schul-/Studienbescheinigung bzw. der Berufsausbildungsvertrag und ggf. eine Bescheinigung über die Einkünfte aus dem Beschäftigungsverhältnis bzw. bei Behinderung eine Kopie des Schwerbehindertenausweises beizufügen. Die Dauer der Ausbildung muss aus dem Nachweis ersichtlich sein. Ebenso ist ein Nachweis über die Dauer des Wehr- oder Zivildienstes oder eines gleichgestellten Dienstes beizubringen.**

## 9. Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers

Ich beauftrage das jeweilige kontoführende Institut, mit Wirkung auch meinen Erben gegenüber, Beträge, die mir von der KZVK überwiesen werden, mir aber infolge meines Ablebens nicht mehr zustehen, an die Kasse zurück zu überweisen und diesbezüglich Auskünfte zu erteilen.

Mir ist bekannt, dass überzahlte Rentenbeträge an die KZVK zurückzuzahlen sind.

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, die nachfolgend aufgeführten Anzeigepflichten nach der Satzung ab dem Zeitpunkt der Antragstellung zu beachten.

### Anzeigepflichten:

Versicherte und Betriebsrentenberechtigte sind verpflichtet, der Kasse eine Verlegung ihres Wohnsitzes oder dauernden Aufenthalts sowie jede Änderung von Verhältnissen, die ihren Anspruch dem Grund oder der Höhe nach berühren können, unverzüglich schriftlich mitzuteilen. Insbesondere sind mitzuteilen:

- die Versagung der Rente aus der gesetzlichen Rentenversicherung,
- die Beendigung der Rentenzahlung aus der gesetzlichen Rentenversicherung,
- der Bezug von Arbeitsentgelt, Arbeitseinkommen, Mutterschaftsgeld, Übergangsgeld, Kurzarbeitergeld, Winterausfallgeld, Arbeitslosengeld, Insolvenzgeld, Krankengeld, Versorgungskrankengeld, Übergangskrankengeld und Verletztengeld,
- die erneute Eheschließung der Witwe/des Witwers,
- bei Waisen: das Ende der Schul- oder Berufsausbildung oder eines Freiwilligen Sozialen/Ökologischen Jahres oder der Wegfall der Unterhaltsbedürftigkeit, wenn das 18. Lebensjahr vollendet ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

### Anlagen

Sterbeurkunde	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Heiratsurkunde	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Geburtsurkunde(n)	<input type="checkbox"/> liegt/liegen bei	<input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht
Rentenbescheid(e)	<input type="checkbox"/> liegt/liegen bei	<input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht
Anlage(n) K	<input type="checkbox"/> liegt/liegen bei	<input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht
Betreuerausweis	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Ausbildungsnachweis(e)	<input type="checkbox"/> liegt/liegen bei	<input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht

Wenn die Pflichtversicherung zum Zeitpunkt des Todes noch bestand, lassen Sie bitte den folgenden Teil B vom Arbeitgeber der/des Verstorbenen ausfüllen.

## Teil B: Angaben des Arbeitgebers

Dieser Teil ist nur auszufüllen, wenn die Pflichtversicherung im Zeitpunkt des Todes bestanden hat.  
(Bitte in Druckschrift und mit schwarzem Stift schreiben.)

### 1. Angaben zur Person

Nachname, Vorname der/des Versicherten

Versicherungsnummer KZVK

### 2. Angaben zum Arbeitsverhältnis

#### 2.1 Das versicherungspflichtige Arbeitsverhältnis wurde/wird

zum \_\_\_\_\_ beendet.

nicht beendet, weil \_\_\_\_\_

Die Abmeldung aus der Pflichtversicherung

ist beigelegt  ist bereits übersandt  wird bis zum \_\_\_\_\_ nachgereicht

ist am \_\_\_\_\_ über DATÜV erfolgt.  wird am \_\_\_\_\_ über DATÜV erfolgen.

Eine Abmeldung von der Pflichtversicherung bis zum Rentenbeginn ist erforderlich, auch wenn das Arbeitsverhältnis noch nicht geendet hat. Bei Erwerbsminderungsrenten ist ab dem Rentenbeginn in der gesetzlichen Rentenversicherung ein neuer Versicherungsabschnitt zu bilden; die Entgelte sind entsprechend aufzuteilen. **Ohne KZVK-Meldevordruck kann der Antrag nicht bearbeitet werden.**

2.2 Wird Anspruch auf die Betriebsrente wegen gezahlter Rentenvorschüsse geltend gemacht?  ja  nein

#### Wenn ja:

Es wird gebeten, die monatliche Betriebsrente

für den Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

In Höhe von \_\_\_\_\_ Euro

unter Angabe des Aktenzeichens \_\_\_\_\_ auf folgendes Konto zu überweisen:

Name und Sitz des Geldinstituts

IBAN (max. 34 Stellen)

BIC (8–11 Stellen)

2.3 Ist der Versicherungsfall durch einen Arbeitsunfall im Sinne der Vorschriften der gesetzlichen Unfallversicherung eingetreten?

ja (Wenn ja: Bitte legen Sie uns den Bescheid des Trägers der gesetzlichen Unfallversicherung vor.)  nein

### 3. Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und, soweit feststellbar, auch die der Antragstellerin/des Antragstellers.

Ansprechpartner für die KZVK

Telefon

Mitgliedsnummer

Ort, Datum

Unterschrift

Arbeitgeberanschrift/Dienstsiegel/Stempel

## Erläuterungen zum Antrag auf Betriebsrente für Hinterbliebene

### 1. Sie haben Anspruch auf Betriebsrente, wenn ...

... der Versicherungsfall eingetreten ist. Ein Versicherungsfall liegt vor, wenn Sie in der gesetzlichen Rentenversicherung

- Witwen-/Witwerrente
  - Halbwaisen-/Vollwaisenrente
- beziehen.

Aus der Pflichtversicherung gewähren wir nur Leistungen, wenn die/der Verstorbene die erforderliche Wartezeit von 60 Kalendermonaten erfüllt hat.

Leistungen aus der freiwilligen Versicherung gewähren wir auch ohne die Erfüllung der Wartezeit von 60 Kalendermonaten.

### 2. Wir benötigen die Steuer-Identifikationsnummer für ...

... das Rentenbezugsmitteilungsverfahren (§§ 22a Einkommensteuergesetz). Unter Angabe der Steuer-Identifikationsnummer übermitteln wir jährlich die Höhe der Rentenleistungen an die Zentrale Stelle für Altersvermögen (ZfA). Diese Daten werden von der ZfA an die zuständigen Finanzbehörden weitergeleitet. Sie sind gesetzlich verpflichtet, uns die vom Bundeszentralamt für Steuern erhaltene Steuer-Identifikationsnummer mitzuteilen (§ 22a Abs. 2 Einkommensteuergesetz).

### 3. Wir benötigen IBAN und BIC für ...

... Rentenzahlungen nach der Einführung des einheitlichen Euro-Zahlungsverkehrsraums (englisch: *Single Euro Payment Area*, kurz: SEPA). Den IBAN-Code (*International Bank Account Number* – die internationale Kontonummer) und den BIC-Code (*Bank Identifier Code* – die internationale Bankkennzahl) sehen Sie auf Ihren Kontoauszügen. Die zuständige Bank kann Ihnen diese Angaben auch mitteilen.

### 4. Wir benötigen den kompletten Rentenbescheid mit sämtlichen Berechnungsanlagen für ...

- den Nachweis des Eintritts des Versicherungsfalles
- die Zugrundelegung des korrekten Abschlages wegen vorzeitiger Inanspruchnahme
- die Berücksichtigung eventueller anderer Verminderungen des Zahlbetrages, z. B. Einkommensanrechnung oder Abschlag wegen Versorgungsausgleich

### 5. Wir benötigen einen Nachweis der Elterneigenschaft für ...

... die Festsetzung des korrekten Beitragssatzes in der Pflegeversicherung. Kinderlose Mitglieder der gesetzlichen Pflegeversicherung, die nach dem 31.12.1939 geboren sind, müssen einen Zuschlag zu ihrem Pflegeversicherungsbeitrag in Höhe von 0,25 Prozent bezahlen.

Geeignete Nachweise der Elterneigenschaft sind:

- Abstammungsurkunde
- Adoptionsurkunde
- Auszug aus dem Geburtenbuch des Standesamtes oder aus dem Familienstammbuch
- Einkommensteuerbescheid mit Berücksichtigung eines Kinderfreibetrages
- Erziehungsgeldbescheid
- internationale Geburtsurkunde
- Rentenbescheid der gesetzlichen Rentenversicherung, in dem Kindererziehungs- und Kinderberücksichtigungszeiten ausgewiesen sind
- Meldebescheinigung des Einwohnermeldeamtes, dass das Kind in häuslicher Gemeinschaft mit Ihnen lebt



## Anlage Krankenkasse

### 1. Von der Antragstellerin/dem Antragsteller auszufüllen

Zur Klärung der für Sie zuständigen Krankenkasse bitten wir Sie, den 1. Abschnitt dieses Vordruckes auszufüllen und den 2. Abschnitt von Ihrer Krankenkasse ergänzen zu lassen.

Wird für mehrere Waisen Rente beantragt, ist für jede Waise ein gesonderter Vordruck auszufüllen.

*(Sie können Teil 1 dieses Formular am Computer oder per Hand ausfüllen, dann bitte in Druckschrift und mit schwarzem Stift schreiben!)*

Nachname, Vorname		Versicherungsnummer KZVK	
Anschritt: Straße, Hausnummer		Postleitzahl	Ort
Geburtsname	Geburtsdatum	Telefon	

Ich bin Mitglied einer gesetzlichen Krankenkasse:  
**Wenn nein, genügen die Angaben in Abschnitt 1.**  
**Bitte vergessen Sie nicht, zu unterschreiben.**

ja  nein

Ich habe bzw. hatte ein Kind, Stiefkind oder Pflegekind:  
(Das heutige Alter des Kindes ist hier ohne Bedeutung.)

ja  nein

Name und Anschrift der Krankenkasse/des privaten Krankenunternehmens

Ort, Datum

Unterschrift

### 2. Von der gesetzlichen Krankenkasse auszufüllen

*(Bitte in Druckschrift und mit schwarzem Stift schreiben.)*

Zahlstellenummer der KZVK

**10801738**

Für die Obengenannte/den Obengenannten sind von der Zahlstelle Beiträge aus Versorgungsbezügen grundsätzlich einzubehalten und abzuführen.

Beitragsabführung:  1 = nein  
2 = ja (KV + PV)  
3 = ja (nur KV)  
4 = ja (KV + ½ PV)

Mehrfachbezug:  1 = nein  
2 = ja  
3 = ja, Geringbezieher

Betriebsnummer der Krankenkasse:

Versicherungsnummer der Krankenkasse:

Bitte auch angeben, wenn der Beitragsabzug durch die Krankenkasse erfolgt:

Name und Anschrift der Krankenkasse

Name und Telefon des Sachbearbeiters

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel

**Hat die/der Rentenberechtigte Krankengeld nach dem Rentenbeginn erhalten,  
füllen Sie bitte die folgende Seite aus.**

## Bestätigung der Krankenkasse über den Bezug von Krankengeld

KZVK Baden  
Postfach 3764  
76022 Karlsruhe

### I. Angaben über die/den Versicherten

(Bitte in Druckschrift und mit schwarzem Stift schreiben.)

Nachname, Vorname

Versicherungsnummer KZVK

### II. Angaben der Krankenkasse

Nach Beginn der Rentenleistung in der gesetzlichen Rentenversicherung hat die/der Versicherte

kein Krankengeld erhalten.

vom  bis Krankengeld  erhalten.

Das Brutto-Krankengeld betrug

ab  kalendertäglich  €.

ab  kalendertäglich  €.

ab  kalendertäglich  €.

Ab dem  wird auch weiterhin Krankengeld unter Beachtung der Kürzungsvorschrift des § 50 Abs. 2 SGB V in Höhe von kalendertäglich brutto  € gezahlt.

Das gekürzte Krankengeld zahlen wir längstens bis zum .

Der Zahlbetrag ändert sich voraussichtlich zum .

Name und Anschrift der Krankenkasse

Name und Telefon des Sachbearbeiters