

Antrag auf Betriebsrente für Hinterbliebene

I. Personalien des Verstorbenen: (bitte in Druckschrift)

Name: _____ Vorname: _____
(bei Frauen auch Geburtsname)
geboren am: _____ in: _____ verstorben am: _____
(bitte Sterbeurkunde beifügen)

II. Personalien des Antragstellers

Name: _____ Vorname: _____
(bei Frauen auch Geburtsname)
Straße, Haus-Nr.: _____ Wohnort: _____ / _____
Postleitzahl
geboren am: _____ Datum der Eheschließung: _____
(bitte Heiratsurkunde beifügen)
Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____

III. Personalien der Kinder, die noch nicht 18 Jahre alt sind oder noch in der Ausbildung stehen:

(Name) (Geb.-Datum) (Schule oder Beschäftigungsstelle)
(bitte Geburtsurkunde beifügen)

IV. Sonstige Angaben:

Bitte Bescheid der gesetzlichen Rentenversicherung Deutschland beifügen.

Ist der Tod Folge eines Ereignisses im Sinne des § 18 des Tarifvertrages über die Altersversorgung der Betriebsangehörigen der üstra vom 21.11.2002, nach dem die Versorgungseinrichtung Ersatzansprüche gegen einen Dritten geltend machen kann? ja nein

Wenn ja, gegen wen bestehen die Schadenersatzansprüche? _____

Versteuerung der Betriebsrente:

Aufgrund Hauptarbeitgebereigenschaft (Steuerklasse 1 – 5)

Aufgrund Nebenarbeitgebereigenschaft (Steuerklasse 6)

Steuer-ID-Nr.: _____

V. Zahlung der Rente

Abtretung Sportgemeinschaft (üstra):

Von der Betriebsrente wird der monatliche Mitgliedsbeitrag in der jeweils geltenden Höhe an die Sportgemeinschaft der üstra abgetreten.

Bankverbindung:

Die Betriebsrente soll auf mein Konto bei: _____
(Geldinstitut)

IBAN: _____ BIC: _____
überwiesen werden.

VI. Vollmacht:

Ich bevollmächtige hiermit die Versorgungseinrichtung der üstra e.V. – über meinen Tod hinaus – im Falle meines Versterbens überzahlte Betriebsrentenleistungen vom kontoführenden Geldinstitut zurückzufordern. Die über meinen Tod hinaus geleisteten Betriebsrentenleistungen sind nicht meinem Nachlass zuzurechnen.

VII. Erklärung des Rentenberechtigten:

Ich bin damit einverstanden, dass der Träger der gesetzlichen Rentenversicherung über meine dortigen Rentenbezüge der Versorgungseinrichtung der üstra e.V. gegenüber Auskunft erteilt. Ich versichere, dass alle Angaben, die ich gemacht habe, der Wahrheit entsprechen und ich die Unterschrift selbst geleistet habe.

Hannover, den _____

Besucheranschrift: Am Hohen Ufer 6 · Hannover

E-Mail: versorgungseinrichtung@uestra.de

Web: ve-uestra.de

Anlagen:

Unterschrift