

## Antrag auf Rentenzahlung

gemäß Satzung und Allgemeinen Versicherungsbedingungen der Philips Pensionskasse (VVaG)

Philips Pensionskasse (VVaG)  
Röntgenstr. 24 - 26  
22335 Hamburg

Versicherungsbereich  
Tel.: (040) 5078 - 2973 / -2974 / -2975  
Fax: (040) 5078 - 2999

Ich beantrage die Rentenzahlung bei der Philips Pensionskasse (VVaG) ab \_\_\_\_\_

### Antragsteller

Titel, vollständiger Vor- und Nachname des Antragstellers, ggfs. Geburtsname gem. Melderegister \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Steueridentifikationsnummer (Steuer-ID) 11stellig \_\_\_\_\_ Vertrags-Nr. \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land (kein Bundesland) \_\_\_\_\_

Zusätzliche Adressangaben \_\_\_\_\_ Telefon tagsüber \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Ich bin verheiratet \_\_\_\_\_ Vor- und Nachname des Ehepartners \_\_\_\_\_ Geburtsdatum des Ehepartners \_\_\_\_\_ Datum der Eheschließung \_\_\_\_\_

Ich bin nicht verheiratet bzw.  bin geschieden seit: \_\_\_\_\_

Ich bin verwitwet \_\_\_\_\_ Vor- und Nachname des verstorbenen Ehepartners \_\_\_\_\_ Sterbedatum \_\_\_\_\_

Steuer-ID des Verstorbenen \_\_\_\_\_

Ich habe ein / mehrere Kind/er  Ich habe keine Kind/er

Ich habe Anspruch auf eine Firmenpension (aus Direktzusage) von Philips

### Kontoverbindung

Die Leistungen der Pensionskasse sollen auf das folgende Konto überwiesen werden:

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (falls nicht gleich Antragsteller): \_\_\_\_\_

### Krankenversicherung

Krankenversicherer: \_\_\_\_\_ Name, Anschrift \_\_\_\_\_

Versicherungs-Nummer: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungs-Nummer: \_\_\_\_\_

b. w. →

**Bitte beachten Sie, dass wir Ihren Antrag erst nach Vorliegen  
aller genannten Dokumente bearbeiten können.**

**Beizufügende Unterlagen (Kopien)**

1. Identitätsnachweis (muss Lichtbild und Unterschrift enthalten) zur Legitimation des Mitglieds bei Alters-/Invalidenrenten bzw. der/des Hinterbliebenen bei Hinterbliebenenrenten
2. Geburtsurkunde eines Kindes für die Bemessung des Beitrages zur Pflegeversicherung in der gesetzlichen Krankenversicherung
3. Nur bei Invalidenrenten: Bescheid der Deutschen Rentenversicherung (Seite 1 - 3)
4. Im Tarif 2008/2009 AB bei Altersrente: Bescheid der Deutschen Rentenversicherung (Seite 1 - 3)
5. Nur bei Hinterbliebenenrenten:
  - a. Sterbeurkunde
  - b. Heiratsurkunde (bei Witwen-/Witwerrenten)
  - c. Geburtsurkunde (bei Waisenrenten)
  - d. Ausbildungsnachweis bzw. Bescheid der Deutschen Rentenversicherung (bei volljährigen Waisen)
6. Nur bei privater Krankenversicherung: Nachweis der Krankenversicherung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die mir nach meinem Tod nicht mehr zustehenden, dem umseitig angegebenen Konto gutgeschriebenen Leistungen der Philips Pensionskasse (VVG), von der kontoführenden Kreditunternehmung an die anweisende Stelle rücküberwiesen werden.

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

\_\_\_\_\_  
**Eigenhändige** Unterschrift des Antragstellers  
(bei Minderjährigen des/r gesetzlichen Vertreter/s)

**Bearbeitungsvermerke der Philips Pensionskasse:**

Partner-Nr.: \_\_\_\_\_ Tarif(e): \_\_\_\_\_  
 Nur aktive Tarife wählen

Rentenanspruch € \_\_\_\_\_ Ehepartner verstorben am: \_\_\_\_\_

Ausgleichswert: € \_\_\_\_\_  FA-Mitteilung (bei Witwen(r)renten über € 300,00)

Beschluss rechtskräftig seit: \_\_\_\_\_  Automatische Verrechnung AR mit WiR

**Berechnung der Rente:**

\_\_\_\_\_ - Rente für/vom \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

abzüglich gezahlter \_\_\_\_\_ -rente für \_\_\_\_\_ 201..... ./.. € \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Kontrollvermerk**

Berechnung / Erfassung	Freigabe	Bewilligung