

Versorgungseinrichtung der ÜSTRA e.V.

Am Hohen Ufer 6

30159 Hannover

www.ve-uestra.de

versorgungseinrichtung@uestra.de



Antrag auf Betriebsrente für Hinterbliebene

Bitte beantworten Sie alle Fragen vollständig, unterschreiben Sie den Antrag und legen Sie die erforderlichen Unterlagen bei.

I. Personalien des Verstorbenen

Name

Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum

verstorben am

II. Personalien der Hinterbliebenen

Name

Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefon

E-Mail

III. Zahlung der Betriebsrente

Bankverbindung:

IBAN

Geldinstitut

BIC (Nur bei ausländischen Banken)

Kontoinhaber (Falls nicht identisch mit Antragsteller)

IV. 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.

V. Angaben zur gesetzlichen Rentenversicherung

Die Witwenrente von der Deutschen Rentenversicherung

ist bewilligt, eine Kopie der 1. Seite des Rentenbescheides (ungeschwärzt) liegt bei

ist beantragt, eine Kopie der 1. Seite des Rentenbescheides (ungeschwärzt) wird nachgereicht

Rentenbeginn

Rentenversicherungsnummer

VI. Angaben zur Kranken- und Pflegeversicherung

Die Versorgungseinrichtung der ÜSTRA e.V. ist verpflichtet, von der Betriebsrente Beiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung einzubehalten.

Name der gesetzlichen Krankenkasse oder der privaten Krankenkasse

Haben Sie Anspruch auf eine weitere Zusatzrente/Betriebsrente?

Ja

Nein

(Die Rente der Deutschen Rentenversicherung ist nicht anzugeben)

Beitragshöhe zur Pflegeversicherung – Feststellung der Elterneigenschaft

Die Angaben dienen als Nachweis der Elterneigenschaft für den geringeren Beitragssatz in der gesetzlichen Pflegeversicherung.

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

Bei Ja, haben Sie berücksichtigungsfähige Kinder unter 25 Jahren nach § 55 Abs.3 SGB XI?

Keine Kinder unter 25 Jahren

Anzahl der Kinder unter 25 Jahren _____

Bitte Nachweise (Kopien der Geburtsurkunden des Kindes oder der Kinder) beifügen.

VII. Versteuerung der Betriebsrente

Steuerklasse

Kirchensteuer (ev. / rk. / -)

Steuer-Identifikationsnummer (11stellig, nur Zahlen)

VIII. Abtretungen

ÜSTRA-Sportgemeinschaft

Von der Betriebsrente wird der jährliche Mitgliedsbeitrag in der Ja Nein
jeweils geltenden Höhe an die ÜSTRA-Sportgemeinschaft abgetreten.

Bei Ja bitte angeben, ob Einzelbeitrag oder Familienbeitrag

IX. Allgemeine Angaben

Ist der Tod Folge eines Ereignisses im Sinne des § 18 des Tarifvertrages Ja Nein
über die Altersversorgung der Betriebsangehörigen der ÜSTRA vom
21.11.2022, nach dem die Versorgungseinrichtung Ersatzansprüche
gegen einen Dritten geltend machen kann?

Wenn ja, gegen wen bestehen Schadenersatzansprüche?

Beziehen Sie von der Versorgungseinrichtung der ÜSTRA e.V. Ja Nein
eine eigene Betriebsrente?

x. Erklärung der 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.

Datum

Unterschrift

Anlage(n)

	Liegt bei	Wird nachgereicht
Kopie der 1. Seite des Rentenbescheides der Deutschen Rentenversicherung (Ohne Änderungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kopie(n) Geburtsurkunde(n) Kind(er) (Nur bei Kindern unter 25 Jahren)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kopie Heiratsurkunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>