

Antrag auf Waisenrente

Name, Vorname: _____

Vertragsnummer: _____

Arbeitgebernummer: _____

Sterbedatum: _____

Anspruchsberechtigter Waise:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Erziehungsberechtigter Vormund:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Benötigte Unterlagen:

- Kopie Ihrer Geburtsurkunde (oder Kopie Vorder- und Rückseite Ihres Personalausweises)
- Kopie der Sterbeurkunde
- Ausbildungsnachweis bei Volljährigkeit
- Nachweis der Elterneigenschaft (Kopie Geburtsurkunde eines Ihrer Kinder)

Persönliche Steuer-ID:

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

Krankenkasse (KK):

gesetzlich krankenversichert

privat krankenversichert (bitte Nachweis beifügen)

Kinder keine Kinder

Name und Anschrift der KK:

Rentenversicherungsnummer:

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

Bankverbindung:

Bank:

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ich beauftrage das jeweils kontoführende Geldinstitut (auch mit Wirkung gegenüber meinen Erben):

1. Überzahlte Rentenbeträge, die mir in Folge meines Ablebens nicht mehr zustehen, an die Kölner Pensionskasse zurückzuzahlen.
2. Sollte die Rückzahlung mangels Guthaben nicht oder nicht vollständig möglich sein, der Kölner Pensionskasse die Namen und Anschriften der neuen Kontoinhaber und derjenigen zu nennen, die über den Betrag verfügt haben.

Ort, Datum

Unterschrift Waise / Erziehungsberechtigter