



## Antrag ZVK-Rente für Hinterbliebene

Mitgliedsnummer  
(Arbeitgeber)

57

Versicherungsnummer bei  
der ZVK

### 1. Angaben zur Person der Witwe/des Witwers, der eingetragenen Lebenspartnerin/des eingetragenen Lebenspartners oder der volljährigen Waise

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Steueridentifikationsnummer \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer \_\_\_\_\_

Datum der Eheschließung \_\_\_\_\_ (Kopie der Heiratsurkunde bitte beifügen)

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefonnummer (tagsüber) \_\_\_\_\_

Rückfragen bitte an  
(Name/Anschrift) \_\_\_\_\_

### 2. Angaben zur Person der / des verstorbenen Versicherten

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsname (frühere Namen) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

verstorben am \_\_\_\_\_ (Kopie der Sterbeurkunde bitte beifügen)

### 3. Angaben zu Kindern, für die Waisenrente beantragt wird.

*Bitte gesetzliche(n) Rentenbescheid(e) und Geburtsurkunde(n) beifügen. Sofern Kinder das 18. Lebensjahr vollendet haben, ist ein gesonderter, eigener Renten Antrag zu stellen und ein Ausbildungsnachweis beizufügen.*

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Steueridentifikationsnummer \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Steueridentifikationsnummer \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Steueridentifikationsnummer \_\_\_\_\_

### 4. Angaben zur Überweisung der Rente

Name des Geldinstitutes \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_ Kontonummer \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

*Bei Überweisung auf ein **ausländisches** Konto **innerhalb der Europäischen Union** ist der Bank-Code (BIC bzw. S.W.I.F.T-Code) des Kreditinstituts sowie die internationale Bankkonto-Nummer (IBAN) anzugeben. Eine Überweisung auf ein Konto in Gebiete **außerhalb** der Europäischen Union ist nicht möglich.*

Anschrift:

ZVK Hannover, Teichstr. 11/13, 30449 Hannover

Telefon:

(0511) 168 - 40444

Fax / Email / Internet:

(0511) 168 - 49056 / 16.1@hannover-stadt.de / www.zvk-hannover.de

Sie erreichen uns am besten:

Montag, Dienstag und Donnerstag: 8.30 – 15.00 Uhr / Freitag: 8.30 – 13.00 Uhr

Öffentliche Verkehrsmittel:

U-Bahnlinie 9 (Nieschlagstraße) oder Buslinien 100 und 200 (Nieschlagstraße)

### 5. Angaben zur Witwen-/Witwer-/ Waisenrente aus der gesetzlichen Rentenversicherung

Rente aus der gesetzlichen Rentenversicherung (DRV)

- ist bewilligt; eine Kopie des Rentenbescheides mit allen Anlagen liegt bei,
- ist beantragt; eine Kopie des Rentenbescheides mit allen Anlagen wird nachgereicht.
- Es bestand keine solche Versicherung, sondern eine Mitgliedschaft bei einer berufsständischen Altersversorgung für Ärzte, Architekten, Apotheker, Ingenieure etc.

**Ich beziehe weitere Einkünfte**

ja  nein

1. Erwerbseinkommen, z. B. Arbeitsentgelt, Arbeitseinkommen, Dienstbezüge, Vorruhestandsgeld
2. Kurzfristiges Erwerbseinkommen, z. B. Krankengeld und Arbeitslosengeld, Mutterschaftsgeld, Übergangsgeld, Verletztengeld
3. Dauerhaftes Erwerbseinkommen, z. B. Renten der gesetzlichen Rentenversicherung aus eigener Versicherung, Ruhegehalt, Zusatzrenten (z. B. VBL), Betriebsrenten, Private Versorgungsrenten
4. Vermögenseinkommen, z. B. Einkünfte aus Kapitalvermögen, Einnahmen aus Versicherungen, Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung

**(bitte entsprechende Nachweise beifügen)**

### 6. Sonstige Angaben

- a) Ich erhalte neben der Hinterbliebenenzusatzrente weitere **Zusatzrenten, Betriebsrenten oder Versorgungsbezüge**  ja  nein

**Ja, von:**

- b) Der Tod des/der Versicherten beruht auf **Fremdverschulden**  ja  nein

**Wenn ja, von:**

Name und Anschrift des Schädigers

### 7. Kranken- und Pflegeversicherung als Rentner

- a) Bitte die **Anlage K** ausfüllen, von Ihrer gesetzlichen Krankenkasse (AOK, Ersatzkasse, BKK, IKK) bestätigen lassen und beifügen.

Wir sind verpflichtet, Beiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung von Ihrer Rente einzubehalten und an die für Sie zuständige Krankenkasse abzuführen.  
Wenn Sie jedoch bei einer Versicherungsgesellschaft privat krankenversichert sind oder im Ausland leben, entfällt der Einbehalt. Auf der Anlage K benötigen wir dann Angaben nur unter Ziffer 1.

- b) Ich bin bzw. war Mutter/Vater eines Kindes, Pflegekindes oder Stiefkindes:  ja  nein

Wenn ja: Bitte, die **Anlage P** ausfüllen und beifügen.

### 8. Erklärung der Antragstellerin / des Antragstellers

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

Ich beauftrage das jeweils Konto führende Institut, mit Wirkung auch meinen Erben gegenüber, Beträge, die von der Zusatzversorgungskasse überwiesen werden, mir aber infolge meines Ablebens nicht mehr zustehen, an die Kasse zurück zu überweisen. Bei Rentenzahlungen entbinde ich mein Konto führendes Geldinstitut – auch mit Wirkung für meine Erben – gegenüber der o. g. Zusatzversorgungskasse insoweit vom Bankgeheimnis, als dies für die Korrespondenz dieses Geldinstituts zur Klärung und Realisierung des Rückzahlungsanspruchs erforderlich ist.

Ich bin damit einverstanden, dass der Träger der gesetzlichen Rentenversicherung über meine dortigen Rentenbezüge und das Versicherungsverhältnis der ZVK gegenüber Auskunft erteilt. Das Einverständnis gilt ebenso für Träger der gesetzlichen Krankenversicherung, wenn zum Rentenbeginn von dort Krankengeld bezogen worden ist.

Mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten unter Beachtung der geltenden Datenschutzregeln bin ich einverstanden.

**Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.**

**Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, alle Änderungen zu den vorstehenden Angaben der ZVK unverzüglich schriftlich mitzuteilen.**

X

Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers