



Antrag auf Rente aus einer Rückdeckungsversicherung in der Hannoverschen Alterskasse VVaG

Hiermit beantragen wir

_____ (Name des Arbeitgebers)

_____ (Stempel)

für

Frau

Herrn

_____ (Titel)

_____ (Name)

_____ (Vorname)

_____ (Geburtsdatum)

_____ (Geburtsname)

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

(Sozialversicherungsnummer, 12-stellig)

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

(Steueridentifikationsnummer, 11-stellig)

wohnhaft in:

_____ (Straße, Nr.)

_____ (PLZ)

_____ (Ort)

_____ (Land, falls nicht D)

_____ (Telefon-Nummer tagsüber)

_____ (E-Mail-Adresse)

Altersrente ab dem

_____ (Rentenbeginn, Monatserster)

Bitte folgende Unterlagen beifügen:

- bei vorgezogener Altersrente: Kopie des Rentenbescheides (Seite 1) der gesetzlichen Rentenversicherung

Erwerbsminderungsrente ab dem

_____ (Rentenbeginn, Monatserster)

Bitte folgende Unterlagen beifügen:

- Kopie des Rentenbescheides (Seite 1) der gesetzlichen Rentenversicherung

Witwen-/Witwerrente ab dem

_____ (Rentenbeginn, Monatserster)

Daten der/des Verstorbenen¹:

_____ (Name)

_____ (Vorname)

_____ (Geburtsdatum)

Bitte folgende Unterlagen beifügen:

- Kopie der Sterbeurkunde
- Kopie der Heiratsurkunde bzw. der Lebenspartnerschaftsurkunde

Weiter auf der Rückseite

¹ Um der Vielfalt des Lebens und unserer Sprache gerecht zu werden, verwenden wir unterschiedliche Ansprachen und Formen: weibliche, männliche, inklusive, generische.

Angaben zur Rentenauszahlung

Die Rente soll ohne Abzüge auf das folgende Konto des Arbeitgebers ausgezahlt werden:

Bitte nur ausfüllen, wenn die Rente an den Arbeitgeber ausgezahlt werden soll

IBAN:

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

(ehem. BLZ) (ehem. Kto.-Nr.)

Name des Kreditinstituts: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Wir beauftragen die Hannoversche Unterstützungskasse e.V., die Rente ggf. unter Abzug von Steuern und Sozialabgaben auf das folgende Konto der Rentnerin / des Rentners auszuzahlen. Wir sind bereit, die hierdurch entstehenden Kosten in Höhe von monatlich EUR 7,50 zu übernehmen.

Bitte nur ausfüllen, wenn die Rente von der Hannoverschen Unterstützungskasse e.V. abgerechnet und direkt an die Rentnerin / den Rentner ausgezahlt werden soll

IBAN:

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

(ehem. BLZ) (ehem. Kto.-Nr.)

Name des Kreditinstituts: _____

Die Rentnerin / Der Rentner ist bei folgender gesetzlichen Krankenkasse versichert:
_____ pflichtversichert _____ freiwillig versichert

Name und Anschrift der Krankenkasse: _____

Mitgliedsnummer (s. Versichertenkarte): _____

Hat die Rentnerin / der Rentner mindestens ein Kind erzogen?
Hinweis: Rentner, die nachweisen, dass sie mindestens ein Kind erzogen haben, zahlen einen geringeren Beitrag zur gesetzlichen Pflegeversicherung. Relevant sind in diesem Sinne eigene Kinder, ggf. auch Stief-, Pflege- oder Adoptivkinder.
Ja, dann fügen Sie bitte einen geeigneten Nachweis (z.B. Kopie der Geburtsurkunde eines Kindes) bei. Ja Nein

privat krankenversichert.
Hinweis: Es werden keine Beiträge von der Bruttorente einbehalten und an die Versicherung abgeführt.

Folgende Steuerdaten sollen bei der Rentenabrechnung berücksichtigt werden:
Steuerklasse: 1 2 3 4 5 6
Hinweis: Die Steuerklassen 1 bis 5 dürfen nur bei einer Zahlstelle angegeben werden. Wenn Sie z.B. noch Gehalt aus einem Arbeitsverhältnis bekommen, muss Ihre Rente im Regelfall mit Steuerklasse 6 abgerechnet werden.

Kirchensteuer: Ja, folgende Konfession: _____ Nein

Anzahl der Kinderfreibeträge: _____

Bitte senden Sie mir die WIR NEWS kostenlos an die angegebene E-Mail-Adresse. Ja
Die WIR News ist der Newsletter der Hannoverschen Kassen. Er erscheint mehrmals im Jahr und bietet Ihnen zahlreiche fachliche Informationen zur betrieblichen Altersversorgung und aus dem Umfeld der Hannoverschen Kassen. Ihr Einverständnis können Sie jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen. Nein

Wir haben die Informationen zum Datenschutz nach Art. 13 DSGVO zur Kenntnis genommen.

(Ort) (Datum) (Unterschrift Arbeitgeber) (Unterschrift Rentner/in)

Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13 DSGVO

Sehr geehrte Antragstellerin, sehr geehrter Antragsteller,

vielen Dank für die von Ihnen bereitgestellten Informationen. Um unseren datenschutzrechtlichen Pflichten nachzukommen, teilen wir Ihnen hiermit gemäß Artikel 13 der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) die erforderlichen Informationen mit:

Verantwortlicher für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist:

Hannoversche Alterskasse VVaG
Pelikanplatz 23
30177 Hannover

Sollten Sie Fragen haben oder eine Kontaktaufnahme zu dem von uns bestellten Datenschutzbeauftragten wünschen, so ist dies unter folgender E-Mail-Adresse möglich: datenschutzteam@s-con.de.

Die von Ihnen übermittelten personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Entscheidung über den Rentenantrag gemäß Art. 6 Abs. 1 UAbs. 1 lit. b) DSGVO erhoben, verarbeitet und genutzt. Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist für die Abwicklung des Antragsprozesses und zur Entscheidung über eine Genehmigung erforderlich. Bei Nichtbereitstellung ist es uns leider nicht möglich, Ihren Antrag zu bearbeiten. Eine automatisierte Entscheidungsfindung wird nicht vorgenommen.

Eine Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten an externe Dritte erfolgt nur im Falle der Beauftragung der Hannoverschen Unterstützungskasse e.V., soweit dies gesetzlich erforderlich ist (z.B. an die zuständige Krankenkasse und an das Bundeszentralamt für Steuern).

Eine Übermittlung an ein Drittland oder eine internationale Organisation der von Ihnen bereitgestellten personenbezogenen Daten findet nicht statt und ist auch nicht in Planung.

Ihre Daten werden bei uns für die Dauer der Vertragserfüllung gespeichert und darüber hinaus für die Dauer der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen. Nach Ablauf dieser Zeit werden die Unterlagen gelöscht bzw. vernichtet. Insofern eine Löschung nicht möglich ist, werden die Daten eingeschränkt.

Gemäß Art. 15 DSGVO steht Ihnen ein Recht auf Auskunft über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu. Darüber hinaus steht es Ihnen frei, Ihre Rechte auf Berichtigung, Löschung oder, sofern das Löschen nicht möglich ist, auf Einschränkung der Verarbeitung und auf Datenübertragbarkeit gemäß der Artikel 16–18, 20 DSGVO geltend zu machen. Sollten Sie dieses Recht in Anspruch nehmen wollen, so wenden Sie sich bitte an unseren Datenschutzbeauftragten.

Weiterhin steht Ihnen das Recht zu, sich jederzeit bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren. Sollten Sie der Meinung sein, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht unter Einhaltung der Datenschutzgesetze erfolgt, würden wir Sie höflich darum bitten, sich mit unserem Datenschutzbeauftragten in Kontakt zu setzen.

Weiterhin haben Sie gemäß Art. 13 Abs. 2 lit. b) DSGVO das Recht, jederzeit der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu widersprechen.