

## Antrag auf Rente aus einer Rückdeckungsversicherung in der Hannoverschen Alterskasse VVaG

Hiermit bestä	itigen wir													Ī													
	J	(Nar	ne der l	Einrich	ntung)										(Inst	itutior	nsnum	mer, 9-	stellig	)							
die Unverfallt	oarkeit der Anw	/artscl	nafter	aus	der b	etriel	blicher	n Ver	sorgu	ngszus	age a	เท															
Frau	Herrn																										
		(Titel) (Name)												(Vorname)													
		(Geb	ourtsda	tum)	(Geburtsname)							, .	(Vers	icherte	ennur	nmer,	9-ste	llig)									
											7			<del></del>						T							
		(Soz	ialversi	cheru	ngsnun	nmer, 1	12-stelli	ig)				(St	euerid	entifik	ation	snumr	ner, 1	1-stelli	g)								
ah.ah.aft:a		·			J			O.				•					,		,								
wohnhaft in		(Stra	aße, Nr.	)																							
		,	,	•																							
		(PLZ	7)	_	(Ort)											-	(Lanc	l, falls n	icht D)								
		(,	-,		(0.0)												(20.10	.,	,								
		(Teli	efon - h	itte fi	ir Rückt	fragen	angebe	n))	(F	-Mail-Ad	resse -	– hitt	e für F	Rückfr:	agen :	angeh	en)										
		(10.	21011 2	icce ic	ar reacte	ii ugeii	шидере	,,	\_	Wall 71a		Dice	.c rui i	(acitir)	цьст	211600	City										
und beantrag	en die																										
Altersrente ab dem																											
Bitte folgende Unterlagen beifügen:						(Rentenbeginn, Monatserster)																					
Bitte ioi	gende onterlag Kopie des Rei		_		(Spita	1) do	יר סבכם	tzlicł	nen Re	ntenve	arcich	oru	nσ														
-	Bei aktuellen						_					iciu	ΙΊδ														
																					_						
Frwerho	minderungsrer	nto ah	dom		01.																						
LIWEIDS	illinaci aligorei	ice ab	uciii	-		nbegin	ın, Mona	atserst	ter)																		
Bitte fol	gende Unterlag	gen be	ifüger	1:																							
-	Kopie des Rer	ntenbe	eschei	des	(Seite	1) de	r gese	tzlich	nen Re	entenve	ersich	ieru	ng														
																					-						
Witwen-	-/Witwerrente	ab der	01. (Rentenbeginn, Monatserster)																								
					(Rente	nbegin	ın, Mona	atserst	ter)																		
Daten de	er/des Verstorl	enen:	!	_											_												
				_	(Name	)				(Vornar	ne)				_	(Geb	ourtsd	atum)									
Bitte fol	gende Unterlag Kopie des Wit				ntonh	occh	oidos (	Soito	n 1_2	dor go	cotali	icho	n Doi	ntoni	ıorci	chor	una										
-	Kopie des Wit				וונפווט	esciii	eiues (	Jeile	כ-ו וו:	uei ge	SELZII	iche	ii Kei	itein	<i>J</i> EI 31	CHEL	ung										
-	Kopie der Hei				v. der	Lebei	nspart	ners	chafts	urkund	le																
Der Renten	anspruch der/d	les Mit	tarbei	tend	en en	tspric	ht der	n Ve	rsiche	rungsw	vert:			Ja		Ne	ein: W	/ert									

Weiter auf der Rückseite

## Angaben zur Rentenauszahlung

A.	[	Die	Ren	te so	ıll	ohr	ne	Abz	züş	ge a	auf	da	s fo	olge	end	e K	(on	to	der	Ε	inri	ich	tur	ng .	aus	sg	eza	hlt	W	erc	len:						
IDAN			1	1	Τ	<u> </u>		T	1		ı	1	1			T	1		l	T		I	1		l	1		l	<u> </u>								
IBAN:									(e	hem	n. B	LZ)									(eh	nen	n. Kt	0	Nr.)						  -						
Name	des	s Kr	edit	insti	tul	ts:										,																					
Name	de	s Kr	nto	inha	he	rc.																															
	uc.				_																											_		_			
В		Soz	ziala	bgat	er	ı aı	ıf (	das	fo	lge	nd	e E	UR	-Ko	onto	o d	er F	Rei	ntn	er	in/	de	s R	en	tne	ers	aι	ISZ	uza	ahl	nter <i>l</i> en. O zzgl.						
IBAN:								(6	he	m. E	BLZ)	)								(e	hem	n. K	to	Nr.)													
Name	des	s Kr	edit	insti	tu	ts:								•																							
Die/De	er F	Ren	tner	*in is	st																																
			_	nder						Kra	ank	en	kas	se	ver	sic	her	t:	p	ofli	icht	tve	ersi	ch	ert						f	reiw	illig	vers	siche	rt	
	N	am	e de	er Kra	anl	ken	ka	sse	::								-																				
	Hi Re	inwe ente	is: \ nbes	der R Venn cheid pie de	Si nicl	e m	nit erv	Ja orge	an ht,	two das	rter s S	n ui ie de	nd a en ge	aus erin	der	n	beig	efü	gter								Ja Ne	ein									
	DI	riva	t oc	er in	η A	usl	ar	nd k	ra	nke	env	ers	ich	ert																							
	s: V	Venr en Kr	n Sie anke	in eir nkass	ner e fi	ges eiw	etz illig	zliche g ver:	en sicl	Krar hert,	nke fül	nka: nren	sse <sub> </sub>	pflic keir	htve	eitra	ige (	für 9	Sie a	ıb,	son	dei	n in	for	mie	rer	lhr	e Kr	ank	env	hre Kra versiche e auch n	rung l					
Folge				rdate	en	sol	lei	n be	ei c		Re	nte	enal	ore			ıg b	eri	ück	si		igt	. We	erc	len	:											
Steue	rkl	ass	e:	Hin	1 we	is: D	ie :	Steu	erk	2 dass	en	1 bis	s 5 d	ürfe	3 en nu		ei ei	ner	Zah	ılst	4 telle	an	geg	ebe	n w	/ero	5 den.	We	nn :	Sie	6 z.B. noc		nalt a	aus ei	nem		
															e Rer																						
Kirche	ens	teu	er:		Ja	, fo	lg	end	e l	Kon	fe	ssic	n:	_												_				Ne	in						
Anzah	nl d	ler l	Kind	erfre	ib	etra	ig	e:			_			_																							
Die <u>Info</u> Der Re dem/de	nte	enb	escl	neid	wi	rd	de	er N	1it	glie	ds	ein	rich	ntu	ng	bzv	w.	bei	i Al	οw	vick	du	ng	üt	er	di	e I	Har	nnc	) VE	ersche						V. au
(Ort)									)at	um)					_	_	(Un	ters	schri	ift	Finr	rich	tuns	<del>2</del> )				_	-	(L	Intersch	nrift R	entn	er*in	)		