

Pensionskasse  
für die Deutsche Wirtschaft  
Postfach 10 10 54  
47010 Duisburg

Absender:

\_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer

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

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer für Rückfragen (Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_  
E-Mail für Rückfragen (Angabe freiwillig)

## Antrag Waisenpension

-----  
für volljährige Waisen unter 25 Jahren  
-----

Hiermit beantrage ich meine Waisenpension bei der PKDW  
-----

Bitte überweisen Sie meine Pension auf das Konto

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Swift-BIC

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut  
-----

Krankenversichert bin ich bei der

\_\_\_\_\_  
Name Krankenversicherung

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort  
-----

Meine Steuer-ID-Nummer lautet

\_\_\_\_\_  
11-stellige Steuer-ID-Nummer  
-----

Meine Rentenversicherungsnummer lautet

\_\_\_\_\_  
Siehe Rentenbescheid / Sozialversicherungs-Ausweis  
-----

- Anbei erhalten Sie die Sterbeurkunde
- Die Sterbeurkunde wurde bereits eingereicht

- 
- Anbei erhalten Sie einen amtlichen Nachweis meines Geburtsdatum und -ortes  
(z. B. unbeglaubigte Kopie der Geburtsurkunde)

- 
- Ich habe ein Kind / mehrere Kinder  
Hinweis: Diese Angabe benötigt die Pensionskasse im Rahmen der Meldung an Ihre Krankenkasse.  
Privat Krankenversicherte rechnen ihre Pflegeversicherung direkt mit ihrer Krankenkasse ab; sie können diesen Punkt überspringen.

- 
- Den Versicherungsschein habe ich beigelegt
  - Der Versicherungsschein liegt mir nicht vor

- 
- Anbei erhalten Sie eine Kopie des Rentenbescheides zur »Waisenrente«  
in der gesetzlichen Rentenversicherung

-----

Für Versicherungsverhältnisse, die ab dem 01.01.2007 begründet wurden  
(= Mitglieds-Nr. > 100.000) zusätzlich:

- Ich füge eine Schul- / Ausbildungs- bzw. Studienbescheinigung bei

-----

Selbstverständlich sind Sie dazu befugt, die für die Vertragsdurchführung der Pensionskasse nicht relevanten Daten unkenntlich zu machen.

Die das Versicherungsverhältnis betreffenden personenbezogenen Daten werden gemäß den Anforderungen der DS-GVO und des BDSG-neu verarbeitet im Sinne des Art. 4 Ziff. 2 DS-GVO.

-----

Ich habe die vorstehenden Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift