Tarifliche Zusatz-Rente
Antrag auf Gewährung einer Hinterbliebenenrente

SOKA DACH
Sozialkassen des Dachdeckerhandwerks

Hiermit beantrage ich die Auszahlung von Leistungen an Hinterbliebene gemäß § 1 Nr. 3 der Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB) der Zusatzversorgungskasse des Dachdeckerhandwerks VVaG (ZVK) zur Tariflichen Zusatz-Rente.

(Für die nachfolgend erbetenen Angaben bitte Blockschrift benutzen)

1. Angaben über die Verstorbene / den Verstorbenen

Sozialversicherungsnummer

Name		Vorname
geboren am	in	Nationalität
Straße, Nr.		
PLZ, Ort		
verstorben am		in

2. Angaben über die Antragstellerin / den Antragsteller

Sozialversicherungsnummer

Steuer-Identifikationsnummer

Name		Vorname
geboren am	in	Nationalität
Straße, Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon		E-Mail
Verwandtschaftsverhältnis		

3. Krankenkasse der Antragstellerin / des Antragstellers

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ Ich bin in Deutschland bei folgender Krankenkasse gesetzlich krankenversichert

Name
Anschrift
Versichertennummer/Persönliche Kennnummer bei Ihrer Krankenkasse (Diese Nummer können Sie Ihrer Krankenkassenkarte entnehmen)

☐ Ich bin privat krankenversichert

☐ Ich bin im Ausland krankenversichert

4. Bankverbindung der Antragstellerin / des Antragstellers

(IBAN und BIC können Sie Ihrer Bankkarte oder Ihrem Kontoauszug entnehmen)

Name der Bank

Name des Kontoinhabers (falls nicht Antragsteller)

IBAN

BIC

5. Angaben / Eintragungen, falls es neben der Antragstellerin / dem Antragsteller noch weitere anspruchsberechtigte Personen gibt

Ich versichere, dass zum Zeitpunkt des Sterbefalles außer mir (Antragsteller) folgende anspruchsberechtigte Personen leben:

Name
Verwandtschaftsverhältnis
Anschrift

Name
Verwandtschaftsverhältnis
Anschrift

Mir ist bekannt, dass der Ehegatte / Lebenspartner der / des verstorbenen Versicherten einen Anspruch auf eine Hinterbliebenenrente hat.

Eine vorsätzliche falsche Versicherung kann ein Betrug oder ein versuchter Betrug sein und strafrechtlich verfolgt werden.

6. Erklärungen und Hinweise

Nachgelagerte Besteuerung
Bei der im Rentenbescheid ausgewiesenen monatlichen Altersrente handelt es sich um einen Bruttobetrag. Sofern die eingezahlten bisherigen Versicherungsbeiträge unversteuert abgeführt wurden, fallen sie grundsätzlich in die nachgelagerte Besteuerung. Deshalb ist es möglich, dass in der Zukunft von Ihrer Hinterbliebenenrente Steueranteile einbehalten und abgeführt werden müssen.

Beitragspflicht zur gesetzlichen Krankenversicherung
Sofern Sie in Deutschland gesetzlich krankenversichert sind und Ihre Krankenkasse uns gegenüber eine Beitragspflicht bejahen sollte, sind Beiträge zur Krankenversicherung / Pflegeversicherung abzuführen. Der Versicherer weist darauf hin, dass er hierauf keinen Einfluss hat, sondern ausschließlich staatliche Gesetze / Anordnungen befolgt.

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung
Hiermit erteile ich mein Einverständnis, dass alle Stellen, die Angaben zur Bearbeitung dieses Antrags und zur Gewährung von Versicherungsleistungen durch die ZVK machen können (z. B. andere Sozialkassen, Sozialversicherungsträger, Ärzte, Krankenhäuser), der ZVK alle zur Antragsbearbeitung notwendigen Daten übermitteln dürfen.

Verpflichtungserklärung
Ich verpflichte mich der ZVK gegenüber, unverzüglich jede Änderung der Verhältnisse, die die Zahlung oder den Anspruch selbst beeinflusst, schriftlich mitzuteilen und überzahlte Beträge an die ZVK zurückzuzahlen.

Ort, Datum	(Eigenhändige Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers)