

| | | |
|---|----------|---|
| Name, Vorname der verstorbenen Person | Todestag | Personalnummer |
| Name, Vorname (ggf. Geburtsname) der hinterbliebenen Person | | Ehepartner/eing. Lebenspartner Waise |

Evonik Industries AG
Pensionskasse Degussa VVaG
Unterstützungskasse Degussa e. V.
45764 Marl
GERMANY

per E-Mail (pdf Anhang)
altersversorgung@evonik.com

**Antrag auf Gewährung von Versorgungsleistungen
aus der Pensionskasse Degussa VVaG (PK), der Unterstützungskasse Degussa e. V. (RUK)
und/oder aus Direktzusagen des (ehemaligen) Arbeitgebers**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die Gewährung der Hinterbliebenenleistungen aus der betrieblichen Altersversorgung zum frühestmöglichen Zeitpunkt.

Die für die Auszahlung der Kassenleistung erforderlichen Nachweise sind diesem Antrag in Kopie beigelegt. Mir ist bekannt, eine Bearbeitung meines Antrages erfolgt erst nach vollständiger Einreichung aller Unterlagen.

| anbei | wird nachgereicht | bereits eingereicht | Dokumente |
|-------|-------------------|---------------------|--|
| | | | Kopie meines Personalausweises |
| | | | Kopie der Sterbeurkunde |
| | | | Ehepartner/eingetragene Lebenspartner: Kopie der standesamtlichen Urkunde über die Eheschließung/Partnerschaftsschließung |
| | | | Waisen: Kopie der Geburtsurkunde |
| | | | Waisen ab Volljährigkeit: aktuelle Schulbescheinigung oder Studienbescheinigung oder Kopie des Ausbildungsvertrages |
| | | | Formular: persönliche Angaben (Teil 1) |
| | | | Formular: persönliche Angaben (Teil 2) |

Ich verpflichte mich, jede Änderung der Gegebenheiten, die für die Gewährung und Berechnung der Rente von Bedeutung sein können, unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen.

Ich erkläre mich außerdem damit einverstanden, dass die erhobenen Daten bei Bedarf – nur für Zwecke der Leistungsauszahlung aus RUK oder Direktzusagen – dem ehemaligen Arbeitgeber über einen sicheren Kommunikationsweg zur Verfügung gestellt werden.

| |
|------------|
| Bemerkung: |
|------------|

Freundliche Grüße

Ort, Datum

Unterschrift *eigenhändig*, keine digitale Signatur

Persönliche Angaben für die Zahlung der betrieblichen Altersversorgung (Teil 2)

| | |
|---|--|
| Name, Vorname der verstorbenen Person | Personalnummer |
| Name, Vorname (ggf. Geburtsname) der hinterbliebenen Person | Ehepartner/ing. Lebenspartner Waise |

Angaben zur Krankenkasse der hinterbliebenen Person

| | |
|---|--|
| Krankenkasse | Rentenversicherungsnummer |
| Krankenversichert | in Deutschland (weitere Angaben zur Krankenversicherung bitte ausfüllen) im Ausland (keine weiteren Angaben zur Krankenversicherung erforderlich) |
| Privat krankenversichert | ja nein |
| Prüfung der Beitragshöhe in der Pflegeversicherung (Zuschlag für kinderlose Personen) vor 01.01.1940 geboren (generell kein Zuschlag für Kinderlose, daher kein Nachweis erforderlich) kinderlos und nach dem 31.12.1939 geboren (Zuschlag für Kinderlose wird erhoben) <u>nicht</u> kinderlos und nach dem 31.12.1939 geboren (Nachweise zwingend erforderlich); Kopie der Geburtsurkunde eines Kindes beifügen; bei mehreren Kindern unter 25: eine Geburtsurkunde für jedes dieser jüngeren Kinder einreichen) | |

Angaben zu den Steuermerkmalen der hinterbliebenen Person

Steueridentifikationsnummer (11-stellig):

Die Steueridentifikationsnummer wurde jedem Bundesbürger vom Finanzamt (Informationsschreiben Ihres Finanzamtes aus Oktober/November 2011) oder vom Bundeszentralamt für Steuern mitgeteilt. Sollte Ihnen diese nicht bekannt sein, können Sie sie z.B. auf Ihrem letzten Steuerbescheid ablesen oder bei Ihrem zuständigen Finanzamt oder beim Bundeszentralamt für Steuern (Tel.: 0228 406-1240) erfahren.

Für Rentenleistungen der Pensionskasse Degussa VVaG können wir keine Freistellung zur Vermeidung der Doppelbesteuerung oder die beschränkte Steuerpflicht beantragen. Bezüglich dieser Leistungen müssen Sie sich mit dem Finanzamt Neubrandenburg in Verbindung setzen.

| |
|--|
| Steueridentifikationsnummer |
| Keine Angabe zur Steueridentifikationsnummer möglich Mir wurde bislang keine deutsche Steueridentifikationsnummer vom Finanzamt oder vom Bundeszentralamt für Steuern vergeben, bitte senden Sie mir die Vergabe-Unterlagen zu. |
| Bitte beantragen Sie: die Freistellung zur Vermeidung der Doppelbesteuerung, eine Ansässigkeitsbescheinigung vom zuständigen ausländischen Finanzamt ist beigefügt. oder die beschränkte Steuerpflicht Steuerklasse 1 (Bei Hauptwohnsitz im Ausland) (Eine Beantragung der DBA-Freistellung ist nicht immer möglich, ggf. Beantragen wir nur die bechränkte Steuerpflicht Steueklasse 1) die unbeschränkte Steuerpflicht Steuerklasse 6 Nebenarbeitgeber (Bei weiteren Betriebsrenten in Deutschland) die unbeschränkte Steuerpflicht Steuerklasse 1-5 Hauptarbeitgeber (Bei Hauptwohnsitz in Deutschland) |

Ort, Datum

Unterschrift eigenhändig, keine digitale Signatur