VBL. Versorgungsanstalt des Bundes und der Länder Hans-Thoma-Straße 19, 76133 Karlsruhe Telefon 0721 9398931, Telefax 0721 155-666 kundenservice@vbl.de, www.vbl.de



Antrag auf Betriebsrente für Witwen/Witwer und Hinterbliebene aus eingetragener Lebenspartnerschaften.

- 1. Bitte lesen Sie den Antrag sorgfältig durch, bevor Sie ihn in Druckschrift ausfüllen und eigenhändig unterschreiben. Für die Bearbeitung Ihres Antrags ist eine genaue und vollständige Beantwortung der nachfolgenden Fragen erforderlich. Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Angaben an und ergänzen diese gegebenenfalls. Die Hinweise im Antrag und die beigefügten Erläuterungen helfen Ihnen beim Ausfüllen des Antrags.
- 2. Bitte achten Sie darauf, dass Sie die Anlage 1 (Angaben zur Kranken- und Pflegeversicherung) ausfüllen und dem Antrag beilegen. Ohne diese Angaben können wir Ihre Betriebsrente nicht auszahlen.
- 3. Die Anlage 2 (Ergänzende Angaben des Arbeitgebers) müssen Sie nur dann beifügen, wenn die verstorbene Person bis zum Todestag bei einem Arbeitgeber beschäftigt war, der sie bei der VBL pflichtversichert hatte. Ist dies erfüllt, reichen Sie den Antrag bitte über den Arbeitgeber ein. Der Arbeitgeber macht dann die ergänzenden Angaben in Anlage 2.
- 4. Sofern Sie eine Rente aus der gesetzlichen Rentenversicherung erhalten, fordert die VBL die für die Feststellung des Eintritts des Versicherungsfalls und die Berechnung der Betriebsrente erforderlichen Daten elektronisch durch gesicherte und verschlüsselte Datenübertragung von den Trägern der gesetzlichen Rentenversicherung an. Weitere Informationen zur Datenübertragung entnehmen Sie den beigefügten Erläuterungen.
- 5. Für jede Waise ist ein eigener Antrag auf Waisenrente (L602) und die **Anlage 1 (Angaben zur Kranken- und Pflegeversicherung)** auszufüllen. Dies gilt auch für minderjährige Waisen.

6. Hinweis zum Datenschutz.

Die Angaben in diesem Antrag, die abgerufenen Daten und die eingesandten Unterlagen werden von der VBL ausschließlich für diesen Zweck unter Berücksichtigung der Bestimmungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes verarbeitet und genutzt. Weitergehende Informationen zum Datenschutz erhalten Sie in den beigefügten Erläuterungen.

	Erläuterungen.	ulonen zum Datenschutz erhalten Sie in den beigerugten
	Persönliche Angaben.	
	VBL-Versicherungsnummer der verstorbenen Person (z. B. aus dem Versicherungsnachweis ersichtlich)	Sozialversicherungsnummer der verstorbenen Person (z. B. aus dem Rentenbescheid ersichtlich)
	Steuer-Identifikationsnummer der hinterbliebenen Person (siehe Erläuterungen Ziffer 3)	Sozialversicherungsnummer der hinterbliebenen Person (z. B. aus der Renteninformation des Rentenversicherungsträgers)
1	Name und Geburtsdatum der verstorbenen Person.	
	Titel	Namenszusatz (z. B. von, de(I), auf der)
	Name	Vorname/-n
	Geburtsdatum (Tag Monat Jahr) Geburtsname	
	Früher geführte Namen	verstorben am Tag Monat Jahr
2	Name, Adresse und Geburtsdatum der hinterbliebenen	Person.
	Frau Herr divers	unbestimmt
	Titel	Namenszusatz (z. B. von, de(l), auf der)
	Name	Vorname/-n
	Geburtsdatum (Tag Monat Jahr) Geburtsname	
	Früher geführte Namen	Geburtsort
	Straße	Hausnummer

		c/o Adresszusatz/Zustellvermerk		
		Postleitzahl Wohnort Länderkennz. (bei Auslandsadressen)		
		Telefon tagsüber (für Rückfragen)		
	3	Bankverbindung.		
		Für die Auszahlung ist die Angabe eines Girokontos erforderlich. Geben Sie Ihr eigenes Konto an. Die Rente wird vom Rentenservice der Deutschen Post AG überwiesen. Nach Einführung des einheitlichen Zahlungsverkehrsraums (SEPA) zahlt der Rentenservice der Deutschen Post AG Renten nur noch über SEPA-Überweisungen aus. Deshalb benötigen wir IBAN und BIC.		
		IBAN (max. 34 Stellen)		
		BIC (8 oder 11 Stellen) IBAN und BIC finden Sie auf Ihren Kontoauszügen oder erhalten Sie von Ihrer kontoführenden Bank.		
		Geldinstitut (Name, Ort)		
	4	Angaben zum Familienstand.		
ŀ	4.1	Datum Ihrer Eheschließung mit der verstorbenen Person Wenn Sie keine gesetzliche Witwen-/Witwerrente erhalten, fügen Sie bitte eine Heiratsurkunde/Lebenspartnerschaftsurkunde bei.		
4	4.2	Hat Ihre Ehe mit der verstorbenen Person bis zum Tode bestanden? ja		
•	4.3	Haben Sie nach dem Tode der verstorbenen Person wieder geheiratet? ja nein schalt wird als Erleschliebung/Heirat behandelt (siehe Erläuterungen Ziffer 1).		
		Antragstellung durch Dritte.		
	5	Antragstellung durch andere Personen.		
		Der Antrag wird in Vertretung der hinterbliebenen Person gestellt von zutreffendes bitte ankreuzen und gegebenenfalls ergänzen.		
		Bevollmächtigte Person (Bitte Vollmacht beifügen.) Betreuende Person (Bitte Vollmacht beifügen.)		
		Titel Namenszusatz (z. B. von, de(l), auf der)		
		Name Vorname/-n		
		Straße Hausnummer		
		c/o Adresszusatz/Zustellvermerk		
		Postleitzahl Wohnort Telefon tagsüber (für Rückfragen)		
		Aktenzeichen		
	6	Antragstellung durch Sozialverbände/Organisationen.		
		Der Antrag wird in Vertretung der hinterbliebenen Person gestellt von		
		Name (z.B. VdK, Verdi, Betreuungsvereine) Aktenzeichen		
		Straße Hausnummer		
		Postleitzahl Wohnort Telefon tagsüber (für Rückfragen)		
23		Bitte Vollmacht bzw. Betreuungsurkunde beifügen.		

VBL. Versorgungsanstalt des Bundes und der Länder Hans-Thoma-Straße 19, 76133 Karlsruhe Telefon 0721 9398931, Telefax 0721 155-666 kundenservice@vbl.de, www.vbl.de



Blatt 2 des Antrags auf Betriebsrente für Witwen/Witwer und eingetragene Lebenspartner. VBL-Versicherungsnummer der verstorbenen Person (z. B. aus dem Versicherungsnachweis ersichtlich) Weitere Angaben. Wenn Sie keine gesetzliche Witwen-/Witwer-rente erhalten: Bitte füllen Sie in diesem Fall den Vordruck L601E (Angaben zum Einkommen) aus und legen ihn dem Antrag bei (siehe Erläuterungen Ziffer 2). Haben Sie eine Witwen-/Witwerrente bei der nein gesetzlichen Rentenversicherung beantragt? ia Wenn nein: Ich erhalte keine Witwen-/Witwerrente aus der gesetzlichen Rentenversicherung, weil Bitte fügen Sie die Sterbeurkunde bei. War die verstorbene Person bei einer anderen Zusatzversorgungseinrichtung (ZVE) ia nein versichert? Bitte tragen Sie die zutreffende Kennziffer der ZVE ein. Zeitraum Tag | Monat | Jahr Tag | Monat | Jahr Die ZVE, die mit uns ein Überleitungsabkommen Zeitraum haben, finden Sie in den Erläuterungen unter Ziffer 4. Tag | Monat | Jahr Tag | Monat | Jahr 8.2 Wird von einer anderen ZVE eine Rente gezahlt oder ist eine Rente beantragt worden? nein Tag | Monat | Jahr Sind die Beiträge erstattet worden? ja nein Falls ja: 9.1 Steht der Todesfall im Zusammenhang mit einer Schädigung, die von einer dritten Person (z. B. Zeitpunkt der Schädigung bei einem Verkehrsunfall, Arbeitsunfall, Behandlungsfehler) verursacht worden ist? ja nein Tag | Monat | Jahr Angaben zur gesetzlichen Kranken-/Pflegeversicherung. 10.1 Sind Sie Mitglied einer gesetzlichen Kranken-Bitte füllen Sie in jedem Fall die Anlage 1 kasse? ja nein zur Krankenversicherung der Renter aus. 10.2 Haben oder hatten Sie ein Kind, Stiefkind oder Pflegekind? ia nein (siehe Erläuterungen Ziffer 5)

Erklärung.

Ich erkläre ausdrücklich, dass ich

- a) die Angaben richtig und vollständig gemacht habe,
- b) mich verpflichte, dem Renten Service der Deutschen Post AG oder einer Filiale der Deutschen Post AG unverzüglich jede Änderung der Adresse oder des Kontos mitzuteilen und überzahlte Beträge an die Deutsche Post AG zurückzuzahlen. Dazu beauftrage ich das jeweils kontoführende Geldinstitut mit Wirkung auch meinen Erben gegenüber, überzahlte Beträge an die Deutsche Post AG zurückzuzahlen, soweit das Guthaben ausreicht. Soweit dieses nicht oder nicht vollständig ausreicht, beauftrage ich das jeweils kontoführende Geldinstitut, auch mit Wirkung für meine Erben, der Deutschen Post AG/der VBL Namen und Anschrift der Personen, die über den Betrag verfügt haben, und den etwaigen neuen Kontoinhaber zu benennen. Insoweit entbinde ich das kontoführende Geldinstitut von seinen vertraglichen Verschwiegenheits- und Geheimhaltungspflichten, insbesondere vom Bankgeheimnis.

Mir ist bekannt, dass ich **verpflichtet** bin, die VBL unverzüglich zu benachrichtigen, wenn nach der Antragstellung Änderungen eintreten, die den Rentenanspruch nach Grund oder Höhe berühren.

Dies ist zum Beispiel dann der Fall, wenn ich keine Leistung aus der gesetzlichen Rentenversicherung erhalte und

- ich Einkünfte aus einem Arbeitsverhältnis oder Dienstverhältnis, aus einer selbstständigen Tätigkeit oder Erwerbsersatzeinkommen im Sinne des § 18a Abs. 3 SGB IV beziehe,
- ich wieder geheiratet habe.

Wenn solche Änderungen eintreten, werde ich dadurch etwa überzahlte Rentenbeträge zurückzahlen.

Weitere Informationen zu Ihren Anzeigepflichten übersenden wir Ihnen mit der Rentenmitteilung.

Ort, Datum	Unterschrift			
Ich bin damit einverstanden, dass				
die VBL die Höhe und Anpassung meiner VBL-Betriebsrente an das von mir angegebene Bankinstitut übermittelt. Dies gilt auch für die Höhe der an die gesetzliche Kranken- und Pflegeversicherung geleisteten Beiträge, soweit sie anfallen. Die Bank weist die Daten zu meiner Information monatlich im Verwendungszweck des Kontoauszugs aus.				
Ich erhalte auf diesem Weg papierlos, umweltschonend und aktuell jede Änderung über den Kontoauszug. Die direkte Zustellung der jährlichen Anpassungsmitteilung zur Erhöhung der Betriebsrente entfällt damit.				
Die Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft gegenüber der VBL widerrufen werden. Ihren Widerruf können Sie schriftlich, per E-Mail oder über das Portal Meine VBL an uns richten. Wenn Sie nicht einwilligen oder die Einwilligung später widerrufen, erhalten Sie jährlich die Anpassungsmitteilung, mit Ihren Beiträgen zur Kranken- und Pflegeversicherung, direkt von der VBL.				
Ort, Datum	Unterschrift			
Dem Antrag ist beigefügt:				
Anlage 1 (Angaben zur Kranken- und Pflegeversicherung, Formular L305) Anlage 2 (Ergänzende Angaben des Arbeitgebers. Nur erforderlich, wenn die verstorbene Person bis zum Todestag bei einem Arbeitgeber beschäftigt war, der sie/ihn bei der VBL pflichtversichert hatte.)				
Wenn Sie aus der gesetzlichen Rentenversicherung keine Witwen-/Witwerrente erhalten, fügen Sie bitte folgende Unterlagen bei:				
Sterbeurkunde				
Heiratsurkunde/Lebenspartnerschaftsurkunde				
Angaben zum Einkommen (Formular L601E)				
Sonstige Anlagen:				

Wichtiger Hinweis.

Bitte senden Sie uns Ihre Unterlagen nur in Kopie und nicht im Original ein. Die Unterlagen werden von uns elektronisch archiviert und anschließend nach datenschutzrechtlichen Vorgaben vernichtet. Wir senden keine Originalunterlagen zurück.

Um eine schnelle elektronische Verarbeitung Ihrer Unterlagen zu gewährleisten, heften, klammern oder kleben Sie Ihre Unterlagen bitte nicht zusammen. Vielen Dank für Ihre Unterstützung.