

Versicherte Person

Name, Vorname	Geburtsdatum	Vertragsnummer
Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Persönliche Steuer-Identifikationsnummer	Telefonnummer für Rückfragen	Gewünschter, <u>zukünftiger</u> Rentenbeginn

Bankverbindung für die Auszahlung

Kreditinstitut (Name)

Kreditinstitut (BIC)

IBAN

Krankenversicherung

gesetzlich krankenversichert privat krankenversichert (**Nachweis** erforderlich)

Die folgenden Angaben sind nur erforderlich, wenn Sie gesetzlich krankenversichert sind:

Ich habe Kinder

Anzahl Kinder: _____

Gesetzlich Versicherte mit Elterneigenschaft zahlen keinen Zuschlag zur Pflegeversicherung bzw. erhalten, in Abhängigkeit von der Anzahl der Kinder, einen Abschlag auf den Pflegeversicherungsbeitrag, sofern die Kinder unter 25 Jahre alt sind (**Nachweise erforderlich!**)

Ich bin kinderlos

Name der Krankenkasse:

Ort der Krankenkasse:

Rentenversicherungsnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Erklärung

Ich beauftrage das jeweils kontoführende Geldinstitut, auch mit Wirkung gegenüber meinen Erben, **überzahlte Rentenbeträge**, die mir in Folge meines Ablebens nicht mehr zustehen, an die Kölner Pensionskasse VVaG i.L. zurückzuzahlen, soweit Guthaben auf meinem Konto vorhanden ist. Sollte die Rückzahlung mangels Guthaben nicht oder nicht vollständig möglich sein, dann beauftrage ich das jeweils kontoführende Geldinstitut, auch mit Wirkung gegenüber meinen Erben, der Pensionskasse die Namen und Anschriften der neuen Kontoinhaber und derjenigen zu nennen, die über den Betrag verfügt haben.

Erforderliche Unterlagen

Bitte reichen Sie die folgenden Unterlagen vollständig ein:

- Kopie Ihres Personalausweises (Vorder- und Rückseite) oder Ihrer Geburtsurkunde
- Nachweis der Elterneigenschaft (Kopie Geburtsurkunde **aller** Ihrer Kinder)

Unterschrift

Ort, Datum	Unterschrift
X	X

Absender:

Kölner Pensionskasse VVaG i.L.
Abt. Bestandsverwaltung
Max-Planck-Straße 39
50858 Köln

Mitgliedsnummer:

Bitte senden Sie dieses Formular sowie die
ggf. erforderlichen Unterlagen

- **Per Brief**
an nebenstehende Anschrift

-oder-
- **Per FAX** an die Nummer:
02234 9191-159

-oder (falls nicht ausdrücklich
anders angegeben) -
- **Per E-Mail** an die Adresse:
service@koelner-pk.de