

Antrag auf Hinterbliebenenrente Ingenieurversorgung Baden-Württemberg

Versorgungswerk der Ingenieurkammer Baden-Württemberg
 Körperschaft des öffentlichen Rechts

Eingangsstempel
 Ingenieurversorgung Baden-
 Württemberg

Zurück an:

Ingenieurversorgung Baden-Württemberg
 Heidehofstraße 21
 70184 Stuttgart

Tel. 0711 607223 -11 oder -12
 Fax 0711 607223-25
 E-Mail: info@ingenieurversorgung.de

Bitte füllen Sie den Fragebogen vollständig aus, damit wir umgehend über Ihre beantragte Leistung entscheiden können! Zur sachgerechten Bearbeitung Ihres Antrages können weitere Unterlagen nachgefordert werden.

1. Angaben zur Person

Persönliche Angaben	
Name	Vorname
Geburtsname	
Geburtsdatum / Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Tag der Eheschließung (Tag, Monat und Jahr)	Bestand die Ehe bis zum Tod des Teilnehmers? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, bis _____
Kinder <input type="checkbox"/> ja Anzahl: _____ <input type="checkbox"/> nein	
Anschrift	
Straße	Hausnummer
Postleitzahl	Wohnort
Telefon	E-Mail

2. Angaben zur Person des verstorbenen Teilnehmers / der Teilnehmerin

Persönliche Angaben	
Name	Vorname
Geburtsname	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum / Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Sterbedatum	Letzte Beschäftigungsart / Tätigkeit (bitte genaue Berufsbezeichnung hinzufügen)

3. Beantragte Rente

<input type="checkbox"/>	Witwenrente / Witwerrente gem. § 27
<input type="checkbox"/>	Lebenspartnerrente gem. § 27

4. Antragstellung durch andere Person

Der Antrag wird in Vertretung gestellt von (**Vollmacht oder Beschluss des Gerichts bitte beifügen**)

Name	Vorname
Dienststelle (ggf. Aktenzeichen)	
In Eigenschaft als <input type="checkbox"/> Gesetzlicher Vertreter <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Betreuer <input type="checkbox"/> Bevollmächtigter	
Anschrift	
Straße	Hausnummer
Postleitzahl	Wohnort
Telefon	E-Mail

5. Auszahlung der Rente

Die Rente soll auf folgendes Konto überwiesen werden

Geldinstitut (Name, Ort)	Kontoinhaber
IBAN DE _ / _ / _ / _ / _ / _	BIC

6. Krankenversicherungsverhältnis

Name / Anschrift der Krankenkasse / Privaten KV	Art der Versicherung <input type="checkbox"/> Pflichtmitglied Gesetzliche Krankenkasse <input type="checkbox"/> freiwilliges Mitglied der Gesetzlichen Krankenkasse <input type="checkbox"/> Familienversicherung <input type="checkbox"/> Private Krankenversicherung
Krankenversicherungsnummer	

7. Angaben zur Steueridentifikations- und Sozialversicherungsnummer

Steueridentifikationsnummer	Sozialversicherungsnummer
------------------------------------	----------------------------------

8. Sonstige Angaben

Hat der verstorbene Teilnehmer früher eine Rente bezogen?	
<input type="checkbox"/> Ja	von _____ bis _____ Rentenart / Versicherungsträger _____
<input type="checkbox"/> Nein	
Ist der Tod des Teilnehmers durch Unfall oder durch andere Personen verursacht worden?	
<input type="checkbox"/> Ja	Unfalltag _____ Unfallursache / Todesursache _____ Aktenzeichen _____ Anerkannt von welcher Stelle? _____
<input type="checkbox"/> Nein	

9. Erklärung der Antragstellerin/ des Antragstellers

Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben in diesem Vordruck nach bestem Wissen gemacht habe. Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche oder unterlassene Angaben zu rechtlichen Konsequenzen, der Einstellung der Leistung und ggf. zu Rückforderungsansprüchen führen können.

Ich verpflichte mich, der Ingenieurversorgung Baden-Württemberg nach Bewilligung der Rente unverzüglich jede Änderung der Verhältnisse, die die Zahlung oder den Anspruch selbst beeinflusst, schriftlich mitzuteilen und überzahlte Beträge zurückzuzahlen.

Ort/Datum

Unterschrift

Als Anlagen sind beizufügen:

- Sterbeurkunde des Verstorbenen / der Verstorbenen
- Heiratsurkunde
- Kopie des Personalausweises der Antragstellerin / des Antragstellers (Daten, die nicht zur Identifizierung benötigt werden, können und sollen geschwärzt werden)
- ggf. Kopie der Geburtsurkunde des Kindes / der Kinder (nicht erforderlich, wenn Sie privat krankenversichert sind)