

Verstorbenes Mitglied

Name, Vorname «MG_Titel» «MG_Nachname», «MG_Vorname»	Geburtsdatum «MG_Geb_Dat»	Mitgliedsnr. «MG_Mitgliedsnr»
Straße und Hausnummer «MG_Adresse» «Hausnummer»	Postleitzahl «MG_PLZ»	Ort «MG_Stadt»
Sterbedatum «MG_SterbeDat»		

Anspruchsberechtigt ist die Person, die nachweislich die Bestattungskosten getragen hat. Diese Person sollte als Rechnungsempfänger der Bestattungsrechnung ausgewiesen sein.

Anspruchsberechtigter

Name, Vorname	Geburtsdatum																			
Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Ort																		
Steuer-Identifikationsnummer																				
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				

Rentenzahlungen der Pensionskasse der Caritas VVaG erfolgen vorschüssig am letzten Banktag des Monats, für den die Zahlung bestimmt ist. Sofern überzahlte Rente mit dem Sterbegeld verrechnet werden sollen, bitten wir, dies entsprechend **anzukreuzen** (s.u.). Ansonsten bitten wir Sie, den überzahlten Betrag auf unser Konto zu überweisen:

Bank für Sozialwirtschaft Köln
 IBAN DE49 3702 0500 0001 0807 03
 BIC BFSWDE33XXX
 Vermerk Rentenrückzahlung für [bitte Mitgliedsnummer eintragen]

Ich wünsche eine Verrechnung der überzahlten Rente mit dem Sterbegeld

Bankverbindung für die Auszahlung

Kontoinhaber	_____																		
Kreditinstitut (Name)	_____																		
Kreditinstitut (BIC)	_____																		
IBAN	D E <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																		

Erforderliche Unterlagen

- Bitte reichen Sie die folgenden Unterlagen vollständig ein:
- Kopie Ihres Personalausweises (Vorder- und Rückseite)
 - Kopie der Sterbeurkunde (falls nicht bereits vorliegend)
 - Rechnung des Bestatters oder Vollmacht zur Auszahlung an den Bestatter

Unterschrift

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
X	X

Pensionskasse der Caritas VVaG
- Bestandsverwaltung -
Postfach 41 01 20
50861 Köln

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-
- **Per E-Mail** an die Adresse:
BV@pk-caritas.de