



Energie-Pensions-Management GmbH
Altersvorsorge
Ricklinger Stadtweg 123
30459 Hannover

Per E-Mail an: Kundenservice@epm.gmbh

Antrag auf betriebliche Altersversorgung aus aktivem Beschäftigungsverhältnis

Hiermit teile ich Ihnen meinen Antrag auf betriebliche Altersversorgung aus aktivem Beschäftigungsverhältnis

ab dem¹: _____

1. Persönliche Daten

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Personalnummer

Name der Krankenkasse²

Steueridentifikationsnummer

Steuerklasse³ Kirchensteuer

2. Kontaktdaten

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Land

Telefonnummer⁴

E-Mail Adresse⁴

¹ Damit die Auszahlung im Wunschmonat beginnen kann, muss der Antrag zum Ultimo des Vormonats bei uns eingehen. Bei einem späteren Eingang erfolgt die Auszahlung rückwirkend zum Wunschmonat im Folgemonat

² Bei einer privaten Krankenversicherung bitten wir Sie, uns einen aktuellen Beitragsbescheid zuzusenden.

³ Steuerklasse 6 bitte nur bei mehr als 2 Versorgungsbezügen oder mehreren Beschäftigungsverhältnissen.

⁴ Mit der freiwilligen Angabe stimme ich der Speicherung der Daten durch EPM zum Zwecke der zukünftigen Kommunikation zu.



3. Bankverbindung

Kontoinhaber

Geldinstitut

BIC

IBAN

4. Erforderliche Anlagen

- Vollständige Kopie des Rentenbescheids der Deutschen Rentenversicherung mit allen Anlagen beigefügt
- Nein, Grund :

- Vollständige Kopie des Rentenbescheids der VBL mit allen Anlagen beigefügt
 trifft nicht zu
- Kopie Ihrer Heiratsurkunde beigefügt
 trifft nicht zu
- Kopie der Geburtsurkunde eines Ihrer Kinder beigefügt
 trifft nicht zu
- Nachweis zur Beendigung des Arbeitsverhältnisses beigefügt

Ort

Datum

Unterschrift des Leistungsempfängers bzw.
gesetzlichen Vertreters⁵

⁵ Sofern ein gesetzlicher Vertreter vorhanden ist und bisher kein Nachweis vorliegt, bitte das Formular zur „Bestellung eines Betreuers“ inklusive erforderlicher Anlagen beifügen.