

Versicherungsnummer
der / des verstorbenen Versicherten

Kennzeichen
(soweit bekannt)

Beweismittel bitte beifügen

2.2 Schwebt ein Rechtsstreit über einen Versorgungsanspruch oder Rentenanspruch? Name <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Anschrift Aktenzeichen
2.3 Haben Sie auf einen Versorgungsanspruch oder Rentenanspruch verzichtet? auf welche Ansprüche <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja in welcher Höhe EUR
2.4 Haben Sie Anspruch auf eine einmalige Leistung aus einer Lebensversicherung? Versicherungsunternehmen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Police-Nummer fällig zum Betrag EUR

Die Fragen der Ziffern 2.5 bis 2.18 bitten wir nur zu beantworten, wenn die letzte Ehe / Eingetragene Lebenspartnerschaft infolge Scheidung oder Aufhebung aufgelöst oder wenn sie für nichtig erklärt worden ist. Bitte senden Sie auch das entsprechende Urteil mit Rechtskraftbescheinigung ein.

Angaben in den Beweismitteln, die nicht erforderlich sind, dürfen unkenntlich gemacht werden.

Beweismittel bitte beifügen

2.5 Haben Sie infolge Auflösung der Ehe / Eingetragenen Lebenspartnerschaft einen Unterhaltsanspruch erworben? Wenn ja, in welcher Höhe? Betrag monatlich <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja EUR
2.6 Liegt ein Unterhalts-Schuldtitel vor oder besteht eine Unterhaltsvereinbarung? (Als Nachweis bitten wir den Unterhalts-Schuldtitel - Urteil, Vergleich, notarieller Vertrag - oder die außergerichtliche schriftliche Vereinbarung einzusenden.) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
2.7 Ist auf Unterhalt verzichtet worden? (Bitte die schriftliche Vereinbarung über den Unterhaltsverzicht einsenden.) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
2.8 Schwebt ein Unterhaltsrechtsstreit? ggf. wo und unter welchem Aktenzeichen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Versicherungsnummer
der / des verstorbenen Versicherten

Kennzeichen
(soweit bekannt)

Beweismittel bitte beifügen

2.17 Falls der frühere Ehegatte / Lebenspartner verstorben ist: wird eine solche Geldrente von dem Träger der ausgleichenden Versorgung (z. B. aus der betrieblichen Altersversorgung des früheren Ehegatten / Lebenspartners) gezahlt?

zahlende Stelle

nein

ja

monatliche Höhe

EUR

2.18 Welche Anschrift hat Ihr letzter Ehegatte / Lebenspartner?

PLZ, Anschrift

3 Erklärung

Ich erkläre, dass ich sämtliche Angaben in diesem Vordruck nach bestem Wissen gemacht habe. Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung führen können.

Ich verpflichte mich, den Rentenversicherungsträger unverzüglich zu benachrichtigen, sobald Änderungen in meinen Ansprüchen (z. B. Wiederheirat / Begründung einer Eingetragenen Lebenspartnerschaft, Erwerb neuer Ansprüche nach dem letzten Ehegatten, Erhöhung von Unterhaltsansprüchen) eintreten.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers