

Antrag auf Gewährung von Hinterbliebenenbeihilfe bei der Zusatzversorgungskasse des Gerüstbaugewerbes VVaG

Mainzer Straße 98 - 102, 65189 Wiesbaden

Wird von der Zusatzversorgungskasse des Gerüstbaugewerbes VVaG ausgefüllt!

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

Antragsnummer

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

Arbeitnehmernummer

Eingangsstempel ZVK-Gerüstbau

Das Antragsformular bitte vollständig und in Blockschrift oder mit Schreibmaschine ausfüllen.
Zutreffendes bitte ankreuzen und beantworten.

Antragsteller tagsüber telefonisch erreichbar unter: _____ / _____

I. Angaben zur Person des Versicherten

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ Geboren am: _____

Erstmalige Arbeitsaufnahme in einem Betrieb des Gerüstbau-/Baugewerbes am: _____

Letztmalig in einem Betrieb des Gerüstbaugewerbes beschäftigt bis: _____

Aus dem Erwerbsleben ausgeschieden am: _____

II. Angaben bei Antrag der Witwe/des Witwers auf Hinterbliebenenbeihilfe

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ Geboren am: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl/Wohnort: _____

Mein Ehemann / meine Ehefrau ist verstorben am: _____

Ist der Tod des Ehemannes / der Ehefrau auf eine(n) Berufskrankheit / Arbeitsunfall in einem Betrieb des Gerüstbaugewerbes zurückzuführen? Ja Nein

III. Angaben bei Antrag auf Hinterbliebenenbeihilfe zugunsten der/des (Halb-)Waisen Personalien des Antragstellers - gesetzlicher Vertreter, Vormund der/des (Halb-)Waisen

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ Geboren am: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl/Wohnort: _____

Verwandtschaftsverhältnis, falls bestehend, zu den/der (Halb-)Waisen: _____

Der Vater/die Mutter der/des (Halb-)Waisen ist verstorben am: _____

Ist der Tod des Versicherten auf eine(n) Berufskrankheit/Arbeitsunfall in einem Betrieb des Gerüstbaugewerbes zurückzuführen? Ja Nein

Die Vormundschaft der/des (Halb-)Waisen wurde vom _____-Gericht in _____ auf Herrn/Frau _____ übertragen (Bestallungsurkunde beifügen).

Gibt es außer Ihnen noch einen gesetzlichen Vertreter/Vormund von minderjährigen (Halb-)Waisen des/der Verstorbenen? Nein Ja, und zwar _____

Personalien der minderjährigen (Halb-)Waisen, für die Kassenleistungen beantragt werden:

Vor- und Nachname	geb. am	Leibliches Kind	Pflegekind	Adoptivkind	Stiefkind (im gleichen Haushalt wohnend)
-------------------	---------	-----------------	------------	-------------	--

IV. Angaben zum Rentenbezug

Rentenart

Witwe(r/n)rente
(Halb-)Waisenrente

Bitte reichen Sie sämtliche Rentenbescheide - Kopie/n (erste Seite, Rückseite der ersten Seite und Versicherungsverlauf) ein. Bei Befreiung von der Sozialversicherungspflicht sind die Befreiungsbescheinigung der BfA und der Versicherungsschein des Versorgungsträgers einzureichen. **Bei Tod des/der Versicherten ist eine Kopie der Sterbeurkunde einzureichen.**

V. Wurde bereits bei einer anderen Zusatzversorgungskasse (ZVK) ein entsprechender Antrag gestellt (z. B. bei der Zusatzversorgungskasse des Baugewerbes AG, des Dachdeckerhandwerks VVaG o. ä.)?

Nein.

Ja, bei der ZVK des Baugewerbes.

Aktenzeichen: _____

Ja, bei der ZVK des Dachdeckerhandwerks.

Aktenzeichen: _____

Ja, bei der ZVK des Maler- und Lackiererhandwerks.

Aktenzeichen: _____

Ja, bei der ZVK des Steinmetz- und Steinbildhauerhandwerks.

Aktenzeichen: _____

Ja, bei der ZVK der Steine-/Erdenindustrie Bayern.

Aktenzeichen: _____

VI. Steueridentifikationsnummer des/der Hinterbliebenen

Steueridentifikationsnummer: _ _ _ _ _

VII. Bankverbindung

Bei Gewährung von Hinterbliebenenbeihilfe bitte ich um Überweisung auf mein Konto:

Name und Ort des Geldinstitutes

_____|_____
BIC

_____|_____|_____|_____|_____|_____
IBAN

Ich verpflichte mich, der Zusatzversorgungskasse des Gerüstbaugewerbes VVaG gegenüber unverzüglich jede Änderung der Verhältnisse, die die Zahlung oder den Anspruch selbst beeinflusst, schriftlich mitzuteilen und überzahlte Beträge der Zusatzversorgungskasse des Gerüstbaugewerbes VVaG zurückzuzahlen. Dazu beauftrage ich das jeweils kontoführende Geldinstitut, auch über meinen Tod hinaus, mit Wirkung gegenüber den Bevollmächtigten und den Erben, überzahlte Beträge der Zusatzversorgungskasse des Gerüstbaugewerbes VVaG zurückzuzahlen, soweit das Guthaben ausreicht, sowie die verlangten Auskünfte zu erteilen. Dieser Auftrag kann nur von mir, nicht aber von den Bevollmächtigten oder Erben, geändert werden.

IX. Einwilligungserklärung zur Offenbarung personenbezogener Daten

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Zusatzversorgungskasse des Gerüstbaugewerbes VVaG bei den Trägern der sozialen Rentenversicherung, der gesetzlichen Unfallversicherung und allen sonstigen Versorgungsträgern, den Krankenkassen, den Arbeitsämtern und anderen Sozialleistungsträgern sowie bei Behörden und bei meinen ehemaligen Arbeitgebern Rückfrage hält und dass diese Stellen Auskunft erteilen. Das schließt auch Auskünfte und Einsichtnahme bzgl. aller bei den Sozialleistungsträgern vorliegenden Rentenakten/Leistungsakten/Gesundheitsakten sowie bei Ärzten und Krankenanstalten vorliegender Gutachten, Befundberichte, Röntgenbilder, sonstiger ärztlicher Unterlagen ein; ferner die Weitergabe bezüglich meiner Person gespeicherter Daten durch die genannten Stellen an die Zusatzversorgungskasse des Gerüstbaugewerbes VVaG, soweit dies für die Beantragung meines Beihilfevorganges erforderlich ist. Ich genehmige die Verwertung aller vorbezeichneten Unterlagen im Verfahren zur Feststellung von Kassenleistungen und entbinde die beteiligten Ärzte insoweit von ihrer Schweigepflicht.

X. Anerkennung von Ausbildungs- und Tätigkeitszeiten im Geltungsbereich anderer Zusatzversorgungskassen

Ich beantrage, die Ausbildungs- und Tätigkeitszeiten im Geltungsbereich der ZUSATZVERSORGUNGSKASSE des Baugewerbes AG, Wettiner Straße 7, 65189 Wiesbaden, des Dachdeckerhandwerks VVaG, Rosenstraße 2, 65189 Wiesbaden, des Maler- und Lackiererhandwerks VVaG, John-F.-Kennedy-Straße 6, 65189 Wiesbaden, des Steinmetz- und Steinbildhauerhandwerks VVaG, Washingtonstraße, 75, 65189 Wiesbaden und der der Steine- und Erden-Industrie und des Betonsteinhandwerks VVaG, Bavariaring 23, 80336 München bei der Wartezeitermittlung einzubeziehen. Im Rahmen des Anrechnungsverfahrens einschließlich der Wartezeitermittlung erkläre ich mich mit der Auskunftserteilung zwischen den Zusatzversorgungskassen einverstanden.

XI. Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Ich verpflichte mich, Änderungen in meinen persönlichen Verhältnissen - wie sie vorstehend angegeben sind - der Zusatzversorgungskasse des Gerüstbaugewerbes VVaG unter Angabe des Datums und des Bearbeitungszeichens umgehend schriftlich mitzuteilen.

XII. Einwilligungserklärung zur Erhebung, Speicherung und Verarbeitung personenbezogener Daten

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Zusatzversorgungskasse des Gerüstbaugewerbes VVaG die in diesem Antrag oder die im Zusammenhang mit der Beantragung und Gewährung von Hinterbliebenenbeihilfe erhobenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Antragsbearbeitung und, im Falle der Bewilligung von Leistungen, zum Zwecke der Zahlung und Überwachung der in ihren Allgemeinen Versicherungsbedingungen niedergelegten Nachweis- und Meldepflichten verarbeitet und nutzt. Zur Verarbeitung zählt insbesondere auch die Speicherung der vorstehend gewonnenen Daten sowie deren Übermittlung für die vorgenannten Zwecke an Dritte, z. B. an andere Zusatzversorgungskassen.

(Ort und Datum)

(Eigenhändige Unterschrift der/des Antragstellers/in)

Hinweise zur Beantragung einer einmaligen Hinterbliebenenleistung



Wiesbaden, im Februar 2016

Sehr geehrte Damen und Herren,

zur Beantragung einer einmaligen Hinterbliebenenbeihilfe zur Witwen-, Witwer- oder Waisenrente sind dem **Antrag auf Gewährung von Hinterbliebenenbeihilfe bei der Zusatzversorgungskasse des Gerüstbaugewerbes VVaG** die folgenden Dokumente in Kopie (unbeglaubigt) beizufügen:

- **Witwen**-Rentenbescheid (1. Seite und Rückseite der 1. Seite),
- **Sterbeurkunde**.

Sollte Ihr Ehepartner bzw. Ihr gesetzlicher Vertreter (Eltern) vor Beantragung einer Rentenbeihilfe zur gesetzlichen Rente verstorben sein, bitten wir Sie, neben den oben genannten Unterlagen noch nachstehende Nachweise einzureichen:

- eine unbeglaubigte Kopie des dem Witwen-Rentenbescheids beigefügten **Versicherungsverlaufs** des Verstorbenen,
- **Original Sozialkassennachweise/Zusatzversorgungskarten der Zusatzversorgungskasse des Gerüstbaugewerbes VVaG** (Teile C) ab 1982 (Bestehen der Zusatzversorgungskasse des Gerüstbaugewerbes VVaG) bis zum Ausscheiden aus dem Gerüstbaugewerbe,
- **Original Lohnnachweiskarten anderer Zusatzversorgungskassen** (des Baugewerbes, Maler- und Lackierer, Dachdecker, Steinmetze), sofern vorhanden, oder ansonsten
- Tätigkeitsnachweise (Rentenversicherungsnachweise in Kopie, Firmenbescheinigungen oder ähnliches) von Beginn der Arbeitsaufnahme im **Bau- bzw. Gerüstbaugewerbe** bis einschl. **31. Dezember 1981**.

Bitte beachten Sie, dass Tätigkeitszeiten im Beitrittsgebiet (zur Bundesrepublik Deutschland hinzugekommene **Bundesländer nach der Wiedervereinigung**) gemäß Tarifvertrag über die überbetriebliche Zusatzversorgung im Gerüstbaugewerbe (ZTV) **erst ab dem 1. September 1991 als Wartezeiten anerkannt** werden. In diesem Fall fügen Sie bitte nur Arbeitsnachweise ab dem Jahr 1991 bei.

Gewerbliche Arbeitnehmer, die im **Land Berlin** beschäftigt und bei der Sozialkasse des Berliner Baugewerbes (Verein Kraft staatlicher Verleihung) gemeldet waren, fügen dem Antrag bitte die von der Sozialkasse des Berliner Baugewerbes ausgestellten Nachweise bei.

Damit wir Ihren Antrag umgehend bearbeiten können, bitten wir Sie, diesen **vollständig** auszufüllen und zu **unterschreiben**. Bitte fügen Sie alle zuvor genannten (notwendigen) Unterlagen, sofern vorhanden, Ihrem Antrag bei.

Bei Fragen sprechen Sie bitte unsere Mitarbeiterinnen der Abteilung ZVK-Beihilfe an.

Ingrid Mathy
Telefon: 0611 7339-164
ingrid.mathy@sokageruest.de

Susanne Zeitel
Telefon: 0611 7339-204
susanne.zeitel@sokagereust.de