

Antrag auf Leistungen gemäß § 35 der Satzung der Hessischen Zahnärzte-Versorgung vom 01.01.2010, Stand 01.01.2020

Der versorgungsberechtigte Ehe(eil)/eingetragene Lebenspartner i. S. d. LPartG eines Mitgliedes erhält im Falle der Wiederverheiratung/des erneuten Eingehens einer eingetragenen Lebenspartnerschaft i. S. d. LPartG auf Antrag eine Abfindung in Höhe des 36-fachen des monatlichen Witwen- und Witwergeldanspruchs/ Hinterbliebenenrentenanspruchs im Monat der Wiederverheiratung/des erneuten Eingehens einer Lebenspartnerschaft i. S. d. LPartG. 5 Jahre nach dem Tode des Mitglieds ist der Anspruch verjährt.

Auf Antrag können monatliche Kleinstrenten abgefunden werden.

Ich beantrage

die Abfindung meines Ruhegeldanspruchs (Das Ruhegeld wurde nicht länger als 5 Jahre bezogen.)

die Abfindung meines Ruhegeldanspruchs wegen Geringfügigkeit (die genauen Höchstgrenzen erfahren Sie von der HZV).

Mitgliedsnummer Verstorbener

Mitgliedsnummer Witwe/r / Hinterbliebener

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Wohnort

Tag der Wiederheirat:

Heiratsurkunde bitte beifügen.

Steueridentifikationsnummer

Die Auszahlung soll erfolgen auf folgende

Bankverbindung

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Kontoinhaber/in

Datum

Unterschrift Antragsteller/in