

Zurück an:

Hessische Zahnärzte-Versorgung
Rhonestraße 4
60528 Frankfurt

Antrag auf Leistungen gemäß § 35 der Satzung der Hessischen Zahnärzte-Versorgung vom 01.01.2010, Stand 01.01.2024

Abfindung Witwen-/Witwergeld wegen Wiederheirat / Abfindung Kleinstrente

Die / der versorgungsberechtigte Ehepartner/in / eingetragene Lebenspartner/in im Sinne des LPartG eines Mitgliedes erhält im Falle der Wiederverheiratung / des erneuten Eingehens einer eingetragenen Lebenspartnerschaft im Sinne des 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 im Sinne des LPartG. 5 Jahre nach dem Tode des Mitglieds ist der Anspruch verjährt. Auf Antrag können monatliche Kleinstrenten abgefunden werden.

Ich beantrage die Abfindung meines Witwer/ngeldanspruchs
(Das Ruhegeld wurde nicht länger als 5 Jahre bezogen.)

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

Mitgliedsnummer Verstorbener	
Mitgliedsnummer Witwe/r Hinterbliebene(r)	
Name, Vorname (Antragsteller/in)	
Geburtsdatum	Tag der Wiederheirat (Heiratsurkunde bitte beifügen)
Straße	
Postleitzahl, Ort	
Steueridentifikationsnummer	

Die Zahlung soll erfolgen auf folgende **Bankverbindung**:

IBAN (22-Stellen)
BIC
Name des Kreditinstituts
Kontoinhaber/in

Datum	Unterschrift Antragsteller/in
-------	-------------------------------