

Folgende Daten werden zur Antragstellung benötigt:



Name, Vorname	Geburtsdatum, Geburtsort
Adresse:	Telefon:
Name, Vorname des verstorbenen:	
Welche Renten möchten Sie beantragen: <input type="checkbox"/> Regelaltersrente <input type="checkbox"/> Altersrente für langjährig Versicherte <input type="checkbox"/> Altersrente für besonders langjährig Versicherte <input type="checkbox"/> Rente wegen Erwerbsminderung <input type="checkbox"/> Altersrente für schwerbehinderte Menschen <input type="checkbox"/> Witwerente	
Ab wann wollen Sie die Rente beantragen?	
Soll die Rente als Voll- oder Teilrente ausbezahlt werden?	
Rentenversicherungsnummer:	
Rentenversicherungsnummer des verstorbenen:	
Krankenkasse und Versichertennummer:	
Art der Versicherung: <input type="checkbox"/> Mitglied <input type="checkbox"/> Familienversicherung <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Keine	

Krankenkasse und Versichertennummer (des verstorbenen):

Art der Versicherung:

- Mitglied
- Familienversicherung
- Privat
- Keine

Sind Sie seit 1.1.1992 bei der angegeben Krankenkasse?

- Ja
- Nein

Wenn nein, wo waren Sie davor Versichert und in welchem Zeitraum?

Wann haben Sie erstmalig Erwerbstätigkeit aufgenommen?

Wann haben Sie erstmalig Erwerbstätigkeit aufgenommen (verstorbene)?

Bankverbindung (IBAN und Name der Bank)

Haben Sie Kinder? Wenn ja, Geburtsurkunde des Kindes/ der Kinder und Name

Kindschaftsverhältnis:

- leibliches Kind / minderjähriges Adoptivkind (zum Zeitpunkt der Adoption)
- volljähriges Adoptivkind (zum Zeitpunkt der Adoption)
- Stiefkind
- Pflegekind

Wo war Ihr Wohnsitz am 18.05.1990? (Ort, Bundesland)

Sind Sie aus dem Ausland zugezogen?

- Ja, am
 Nein

Haben Sie Zeiten im Versicherungsverlauf, die nicht geklärt sind?

- Ja (bitte angeben wann diese waren und Nachweise über diese Zeiten)
 Nein

Beziehen Sie bereits eine Rente?

- Ja Nein

Stehen Sie in einem Beschäftigungsverhältnis?

- Ja, als
 Nein

Üben Sie zurzeit eine selbstständige Tätigkeit aus?

- Ja, als
 Nein

Wenn Sie zurzeit Sozialleistungen bekommen: Anschrift und Aktenzeichen der zahlenden Stelle (beispielsweise Krankenkasse, Agentur für Arbeit, Jobcenter oder Berufsgenossenschaft)