



**Antrag auf Leistungen  
aus der betrieblichen Altersversorgung  
der Unilever Deutschland Gruppe bzw.  
der Pensionskasse Berolina VVaG**



Bitte senden an:

auf Hinterbliebenenversorgung

**Unilever Deutschland Holding GmbH  
-Pensionsreferat-  
Postfach 57 01 12  
22770 Hamburg**

Besucher- Spitalerstraße 16  
adresse: 20095 Hamburg  
Telefon: +49(0)40-69639-2000  
E-Mail: pensions.uhh@unilever.com

**1. Angaben zur Person des Antragstellers**

Name		Vorname (Rufname bitte unterstreichen)	
Geburtsname		Früherer Name	
Geburtsdatum	Nationalität	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Familienstand: <input type="checkbox"/> nicht verheiratet, verwitwet oder geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet oder in eingetragener Lebenspartnerschaft
Geburtsort			Grad der Behinderung %
Straße, Hausnummer		Telefonnummer	
Postleitzahl	Wohnort	E-Mail	

**2.) Antrag auf Hinterbliebenenversorgung**

Name der/ des Verstorbenen:	Unilever-/Berolina-Versicherungsnummer der/ des Verstorbenen:
<input type="checkbox"/> Ich beantrage eine <b>Witwen-/Witwerpension</b> . Kopie der Sterbe- und Heiratsurkunde füge ich diesem Antrag bei. <input type="checkbox"/> Ich erhalte bereits selbst eine Pension von der Unilever Deutschland Gruppe bzw. Pensionskasse Berolina VVaG. Meine Versicherungsnummer lautet: _____	
<input type="checkbox"/> Ich beantrage eine <b>Waisenpension</b> . Kopie der Sterbe- und Geburtsurkunde füge ich diesem Antrag bei. <input type="checkbox"/> Ich bin zwischen 18 und 25 Jahre alt und gehe einer Schul-, Hochschul- oder Berufsausbildung nach oder leiste einen Jugend- oder Bundesfreiwilligendienst ab. Bitte Nachweis beifügen. <input type="checkbox"/> Ich habe bereits Wehr-/ Zivil- oder einen sozialen Dienst geleistet, eine Bescheinigung füge ich bei.	

bitte wenden

### 3. Angaben zur Bankverbindung (- Bei Überweisungen ins Ausland bitte Anlage für Bankverbindung Ausland beifügen -)

IBAN (International Bank Account Number)	BIC (Bank Identifier Code)
Geldinstitut (Name, Ort) / Bei Auslandsüberweisung bitte Name, Anschrift und Ort angeben	
Kontoinhaber, sofern vom Berechtigten abweichend	

### 4. Angaben zur Steuerklasse / Steueridentifikationsnummer

Angabe der Steuerklasse / Konfession	Steueridentifikationsnummer
Ich habe die günstigste Steuerklasse bereits für andere lohnsteuerpflichtige Einkünfte/Einnahmen verwendet (z.B. Arbeitsentgelt, Beamtenversorgung oder andere lohnsteuerpflichtige Betriebsrente)	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

### 5. Angaben zur Krankenversicherung

<input type="checkbox"/> Ich bin Mitglied einer <b>gesetzlichen Krankenkasse</b> .	
<input type="checkbox"/> Ich bin <b>privat krankenversichert</b> . Bitte unbedingt eine Kopie der Versicherungspolice beifügen.	
Name der Krankenkasse / des Unternehmens	Mitgliedsnummer
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	Ort

**5.1 Erklärung zur Pflegeversicherung:** (Hinweis: Wir benötigen diese Angaben für die Festsetzung des Beitrages zur gesetzl. Pflegeversicherung, wenn Sie nach dem 31.12.1939 geboren sind. Ohne einen Nachweis müssen wir den Kinderlosenzuschlag bei der Pflegeversicherung berücksichtigen. Es reicht der Nachweis für ein Kind.

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Haben oder hatten Sie ein Kind, Stief- oder Pflegekind? Wenn ja, bitte eine Kopie <b>einer</b> Geburtsurkunde / -nachweis oder Bescheinigung über Haushaltsaufnahme beifügen.
---	---

### 6. Angaben zur Rentenversicherung:

Meine Rentenversicherungsnummer lautet:	
	Geburtsdatum (TTMMJJ) Buchstabe

Ich verpflichte mich, zu viel gezahlte Beträge an die Unilever Deutschland Holding GmbH – Pensionsreferat – zurückzuüberweisen. Dazu habe ich das jeweils kontoführende Geldinstitut – mit Wirkung auch meinen Erben gegenüber – beauftragt, die zu viel gezahlten Beträge an die Unilever Deutschland Holding GmbH zurückzuüberweisen. Dieser Auftrag kann nur von mir – aber nicht von meinen Erben – widerrufen werden.

Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben in diesem Vordruck nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.

Ihre personenbezogenen Daten werden gemäß den Vorschriften der EU-Datenschutz-Grundverordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes für Zwecke der Altersversorgung im Rahmen der Erfüllung eines Vertrages verwendet und gespeichert. Sie können in diesem Zusammenhang innerhalb der Unilever-Gruppe oder an beauftragte Unternehmen weitergegeben werden.

Weiterführende Informationen dazu finden Sie unter:

[www.pensionskasse-berolina.de/siteutilities/datenschutzrecht](http://www.pensionskasse-berolina.de/siteutilities/datenschutzrecht)

[www.altersvorsorge-unilever.de/siteutilities/datenschutzrecht](http://www.altersvorsorge-unilever.de/siteutilities/datenschutzrecht)



Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller(in)/Erziehungsberechtigte(in)/Betreuer(in)\*  
\*Bei gesetzlicher Betreuung bitte Nachweis für Vollmacht beifügen.