Formular zurücksetzen

KZVK
Die Katholische Zusatzversorgungskasse

Ehrlich. Effizient. Sicher.

– Wird von der Kasse ausgefüllt –
Eingangsstempel

Kirchliche Zusatzversorgungskasse
des Verbandes der Diözesen Deutschlands
Postfach 102064
50460 Köln

**Versicherungs-/Vertrags-Nr.**

# Antrag auf Festsetzung der Altersvorsorgezulagen

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Sozialversicherungsnummer

Anbieternummer:
207000118

Ich beantrage die Festsetzung der Zulage(n) für das/die Jahr(e) _____ aus folgendem Grund:

☐ Die Kinderzulage für das Kind _____ wurde irrtümlich nicht beantragt
(Kindergeldnachweis ist beigefügt)

☐ Abweichende kindergeldberechtigte Person (Bescheid über Kindergeld ist beigefügt)

☐ Abweichendes tatsächliches Entgelt "0" wegen unentgeltlicher häuslicher Pflege (Nachweis ist beigefügt)

☐ Abweichendes tatsächliches Entgelt wegen Altersteilzeit _____ €
(Nachweis über tatsächliches Einkommen des Vorjahres ist beigefügt)

☐ Abweichendes tatsächliches Einkommen, z. B. Krankengeld, Arbeitslosengeld _____ €
(Nachweis über tatsächliches Einkommen des Vorjahres ist beigefügt)

☐ Sonstige Gründe (bitte ausführlich begründen und Nachweise beifügen)

Ort, Datum

Unterschrift der/des Versicherten

☐ Ich stimme dem Antrag zu

Ort, Datum

Unterschrift Ehefrau bei Korrektur Kinderzulage

ZVKF006

Stand: 01.01.2017



Kirchliche Zusatzversorgungskasse des Verbandes der Diözesen Deutschlands, Anstalt des öffentlichen Rechts
Am Römerturm 8 · 50667 Köln · Telefon 0221 2031-0 · Fax 0221 2031-367 · Internet www.kzvk.de · E-Mail kontakt@kzvk.de