

Leben

Riesterrente Kinder WWK Premium FörderRente *protect*

Zusatzblatt

The logo for WWK, consisting of the letters 'WWK' in a bold, green, sans-serif font. A thin orange horizontal line is positioned directly below the letters.

Eine starke Gemeinschaft

WWK Lebensversicherung
auf Gegenseitigkeit
Marsstraße 37, 80335 München
Telefon (089) 5114-2020
Fax (089) 5114-2337
E-Mail: info@wwk.de
www.wwk.de

Zusatzblatt Riesterrente Kinder

Antragsdaten	Titel <input type="text"/>		Antrag vom TT / MM / JJJJ <input type="text"/>	Geburtsdatum TT / MM / JJJJ <input type="text"/>
	Name <input type="text"/>		Vorname <input type="text"/>	
Angaben zu den Kindern Kinderzulage	Hinweis: Bitte alle Kinder angeben.			
	Kind 4		Geburtsdatum TT / MM / JJJJ <input type="text"/>	Kindergeldberechtigung bis Alter 25 oder: <input type="text"/>
	Name <input type="text"/>		Vorname <input type="text"/>	
	Die Kinderzulage wird dem Versicherungsnehmer zugeordnet (bitte folgende Felder ausfüllen) oder <input type="checkbox"/> Zuordnung der Kinderzulage zum Ehepartner/eingetragenen Lebenspartner			
	Zuständige Familienkasse/Zahlstelle des Kindergeldes <input type="text"/>		Ordnungsmerkmal d. Stelle, die das Kindergeld festgesetzt hat (z. B. Kindergeld-Nr.) <input type="text"/>	Steueridentifikationsnummer (Steuer-ID) <input type="text"/>
	Zeitraum der Kindergeldfestsetzung für das laufende Kalenderjahr TT/MM/JJJJ (von - bis) <input type="text"/>		Name, Vorname Kindergeldberechtigter (nur wenn nicht identisch mit Versicherungsnehmer/in) <input type="text"/>	
	Kind 5		Geburtsdatum TT / MM / JJJJ <input type="text"/>	Kindergeldberechtigung bis Alter 25 oder: <input type="text"/>
	Name <input type="text"/>		Vorname <input type="text"/>	
	Die Kinderzulage wird dem Versicherungsnehmer zugeordnet (bitte folgende Felder ausfüllen) oder <input type="checkbox"/> Zuordnung der Kinderzulage zum Ehepartner/eingetragenen Lebenspartner			
	Zuständige Familienkasse/Zahlstelle des Kindergeldes <input type="text"/>		Ordnungsmerkmal d. Stelle, die das Kindergeld festgesetzt hat (z. B. Kindergeld-Nr.) <input type="text"/>	Steueridentifikationsnummer (Steuer-ID) <input type="text"/>
	Zeitraum der Kindergeldfestsetzung für das laufende Kalenderjahr TT/MM/JJJJ (von - bis) <input type="text"/>		Name, Vorname Kindergeldberechtigter (nur wenn nicht identisch mit Versicherungsnehmer/in) <input type="text"/>	
	Kind 6		Geburtsdatum TT / MM / JJJJ <input type="text"/>	Kindergeldberechtigung bis Alter 25 oder: <input type="text"/>
Name <input type="text"/>		Vorname <input type="text"/>		
Die Kinderzulage wird dem Versicherungsnehmer zugeordnet (bitte folgende Felder ausfüllen) oder <input type="checkbox"/> Zuordnung der Kinderzulage zum Ehepartner/eingetragenen Lebenspartner				
Zuständige Familienkasse/Zahlstelle des Kindergeldes <input type="text"/>		Ordnungsmerkmal d. Stelle, die das Kindergeld festgesetzt hat (z. B. Kindergeld-Nr.) <input type="text"/>	Steueridentifikationsnummer (Steuer-ID) <input type="text"/>	
Zeitraum der Kindergeldfestsetzung für das laufende Kalenderjahr TT/MM/JJJJ (von - bis) <input type="text"/>		Name, Vorname Kindergeldberechtigter (nur wenn nicht identisch mit Versicherungsnehmer/in) <input type="text"/>		
Kind 7		Geburtsdatum TT / MM / JJJJ <input type="text"/>	Kindergeldberechtigung bis Alter 25 oder: <input type="text"/>	
Name <input type="text"/>		Vorname <input type="text"/>		
Die Kinderzulage wird dem Versicherungsnehmer zugeordnet (bitte folgende Felder ausfüllen) oder <input type="checkbox"/> Zuordnung der Kinderzulage zum Ehepartner/eingetragenen Lebenspartner				
Zuständige Familienkasse/Zahlstelle des Kindergeldes <input type="text"/>		Ordnungsmerkmal d. Stelle, die das Kindergeld festgesetzt hat (z. B. Kindergeld-Nr.) <input type="text"/>	Steueridentifikationsnummer (Steuer-ID) <input type="text"/>	
Zeitraum der Kindergeldfestsetzung für das laufende Kalenderjahr TT/MM/JJJJ (von - bis) <input type="text"/>		Name, Vorname Kindergeldberechtigter (nur wenn nicht identisch mit Versicherungsnehmer/in) <input type="text"/>		

Angaben zu den Kindern
Kinderzulage

Hinweis: Bitte alle Kinder angeben.

Kind 8

Geburtsdatum TT/MM/JJJJ

Kindergeldberechtigung bis **Alter 25** oder: Alter Kind

Name

Vorname

Die Kinderzulage wird dem Versicherungsnehmer zugeordnet (bitte folgende Felder ausfüllen)

oder Zuordnung der Kinderzulage zum Ehepartner/eingetragenen Lebenspartner

Zuständige Familienkasse/Zahlstelle des Kindergeldes

Ordnungsmerkmal d. Stelle, die das Kindergeld festgesetzt hat (z. B. Kindergeld-Nr.)

Steueridentifikationsnummer (Steuer-ID)

Zeitraum der Kindergeldfestsetzung für das laufende Kalenderjahr TT/MM/JJJJ (von - bis)

Name, Vorname **Kindergeldberechtigter** (nur wenn nicht identisch mit Versicherungsnehmer/in)

Kind 9

Geburtsdatum TT/MM/JJJJ

Kindergeldberechtigung bis **Alter 25** oder: Alter Kind

Name

Vorname

Die Kinderzulage wird dem Versicherungsnehmer zugeordnet (bitte folgende Felder ausfüllen)

oder Zuordnung der Kinderzulage zum Ehepartner/eingetragenen Lebenspartner

Zuständige Familienkasse/Zahlstelle des Kindergeldes

Ordnungsmerkmal d. Stelle, die das Kindergeld festgesetzt hat (z. B. Kindergeld-Nr.)

Steueridentifikationsnummer (Steuer-ID)

Zeitraum der Kindergeldfestsetzung für das laufende Kalenderjahr TT/MM/JJJJ (von - bis)

Name, Vorname **Kindergeldberechtigter** (nur wenn nicht identisch mit Versicherungsnehmer/in)

Unterschriften

Ich bestätige, eine Antragskopie erhalten zu haben.

Ort

Datum TT/MM/JJJJ

X

Versicherungsnehmer/-in und ggf. **alle gesetzlichen Vertreter**, falls VN minderjährig ist (ggf. Firmenstempel)

X

Zu versichernde Person, falls nicht VN und ggf. **alle gesetzlichen Vertreter**, falls VP minderjährig ist

X

Vertragspartner/-in im Außendienst
Die richtige/n Person/en hat/haben in meiner Gegenwart unterschrieben.

Bitte mit Vor- und Zunamen unterschreiben.