

BAV Service GmbH
Verwaltungsgesellschaft DUK Versorgungswerk e.V.
Jägerstraße 35
10117 Berlin

Vertragsnummer: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Arbeitgeber: _____

Sehr geehrte Damen,
Sehr geehrte Herren,

hiermit möchte ich Ihnen unwiderruflich mitteilen, dass ich

- die Auszahlung der Altersleistung zum Ablauf/Rentenbeginn in Form einer einmalig zu zahlenden Kapitalleistung wünsche.
- die Auszahlung der Altersleistung zum Ablauf/Rentenbeginn in Form einer monatlichen Altersrente wünsche. Bitte senden Sie mir ein Rentenangebot

Der Rentenbescheid ist beigefügt / wird nachgereicht

Geplanter Altersrentenbeginn: _____

Ich bin unter der Rufnummer _____

bzw. per E-Mail unter _____ zu erreichen.

Ort, Datum

Unterschrift