

WE-AUSZAHLUNG DER ALTERSLEISTUNG



RÜCKMELDUNG AN:
BAV Service GmbH
Verwaltungsgesellschaft für den
DUK/AUPU Versorgungswerk e.V.
Jägerstraße 35
10117 Berlin

Arbeitgeber	<input type="text"/>	Vertragsnummer	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>		
Telefonnummer für Rückfragen	<input type="text"/>	E-Mail-Adresse	<input type="text"/>

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ich bitte unwiderruflich um Auszahlung der Altersleistung in Form

<input type="text" value="einer einmaligen Kapitalleistung"/>	ODER	<input type="text" value="einer monatlichen Altersrente"/>
---	-------------	--

Ich bitte um Auszahlung/Abrechnung

<input type="text" value="zu einem vorzeitigen Auszahlungstermin
(Bitte reichen Sie Ihren Altersrentenbescheid ein!)
01.
(01.MM.JJJJ)"/>	ODER	<input type="text" value="zum Vertragsablauf
01.
(01.MM.JJJJ)"/>
---	-------------	---

Sollten Sie Fragen haben empfehlen wir Ihnen einen Besuch unserer Online-Schulung [„Ich geh in Rente – was nun?“](https://www.duk.de/online-schulungen/) (<https://www.duk.de/online-schulungen/>) und/oder nutzen Sie unsere übersichtliche [Renten-Checkliste](#). Für ein individuelles Rentenangebot kontaktieren Sie uns gerne per E-Mail unter kontakt@bavs.de.

HINWEIS: Aufgrund interner Arbeitsabläufe (Anforderung des Auszahlungsbetrags; Vorbereitung des Auszahlungsvorgangs) planen Sie bitte mit einer Bearbeitungszeit von ca. sechs bis acht Wochen ab dem gewünschten Auszahlungstermin bis Ihnen der Auszahlungsbetrag zur Verfügung steht.

Ort, Datum	<input type="text"/>	Unterschrift Mitarbeiter/in	<input type="text"/>
------------	----------------------	--------------------------------	----------------------