Antrag auf Auszahlung der Urlaubsvergütung im Todesfall

UKB

Gemeinnützige Urlaubskasse
des Bayerischen Baugewerbes e.V.
Postfach 150825
80045 München

Antrag für Kalenderjahr(e)

Daten des verstorbenen Arbeitnehmers

Vorname

Nachname

Arbeitnehmernummer

Steuer-Identifikationsnummer

Daten des Erbberechtigten

Vorname

Nachname

Straße/Hausnummer

PLZ

Wohnort

Geburtsdatum

Steuer-Identifikationsnummer

Telefonnummer für Rückfragen (tagsüber)

Die Zahlung soll auf folgendes Konto überwiesen werden

Konto-Nr. oder IBAN-Nr.

BLZ oder BIC bzw. SWIFT-Code

Geldinstitut

Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragsteller)

Dazu füge ich anliegend bei
- Sterbeurkunde (Kopie)
- Erbschein oder notarielles Testament (Kopie)
- Kopie der Abmeldung zur Sozialversicherung des letzten Baubetriebs des Verstorbenen
- gegebenenfalls einen Nachweis über Kinder* des Verstorbenen

Bitte beachten Sie die beigefügte Antragsergänzung für Erbgemeinschaften. Danke.

*** In der Pflegeversicherung zahlen Kinderlose einen erhöhten Pflegeversicherungsanteil. Um die Berechnung richtig vornehmen zu können benötigen wir die Kopien der Geburtsurkunden Ihrer Kinder. Alternativ Kopien aus dem Familienstammbuch (auch bei Volljährigkeit).**

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Ergänzung zum Antrag auf Auszahlung
der Urlaubsvergütung im Todesfall
für Erbgemeinschaften

Eine Zahlung der Urlaubsvergütung kann nur an die Erben erfolgen. Sofern es mehrere Erben, also eine Erbgemeinschaft gibt, muss eine von allen Miterben unterschriebene Erklärung dem Antrag beigefügt werden, worin deren Zustimmung zur Auszahlung dokumentiert und eine Person zur Entgegennahme der gesamten Zahlung ermächtigt wird.

Erklärung aller Erben

Wir sind damit einverstanden, dass die Urlaubsvergütung zu Gunsten folgender Bankverbindung überwiesen wird:

Konto-Nr. oder IBAN-Nr.

BLZ oder BIC bzw. SWIFT-Code

Geldinstitut

Kontoinhaber

Name und Unterschrift der Erben

Vorname Nachname

Datum Unterschrift

Vorname Nachname

Datum Unterschrift

Vorname Nachname

Datum Unterschrift

Vorname Nachname

Datum Unterschrift