Eingabe löschen

Drucken

K | ZVK.
Kirchliche Zusatzversorgungskasse
Rheinland-Westfalen

Anstalt des öffentlichen Rechts

Fachärztliches Gutachten zur Vorlage bei der KZVK

(nur für nicht in der gesetzlichen Rentenversicherung versicherte)

Versicherungsnummer

Name, Vorname

Geburtsdatum

Der / die oben genannte Versicherte ist

☐ voll erwerbsgemindert im Sinne des § 43 Abs. 2 SGB VI
seit dem: _____

☐ teilweise erwerbsgemindert im Sinne des § 43 Abs. 1 bzw. § 240 SGB VI
seit dem: _____

☐ nicht erwerbsgemindert im Sinne der gesetzlichen Rentenversicherung

Ggf. Diagnose / Befund (gegebenenfalls separates Blatt benutzen)

Eine Besserung ist zu erwarten:

☐ nein

☐ ja, dann:
Es ist davon auszugehen, dass die Leistungsminderung voraussichtlich
bis zum _____ (Monat / Jahr) besteht (längstens 3 Jahre).

Tag der Untersuchung: _____

Das Gutachten ist entsprechend den Anforderungen der gesetzlichen Rentenversicherung (vgl. „Gliederung und Anforderungsprofil das ärztlichen Gutachtens für die gesetzliche Rentenversicherung „ in: Das ärztliche Gutachten für die gesetzliche Rentenversicherung – Hinweise zur Begutachtung, hrsg. vom VDR, Stand September 2001) auf der Grundlage des seit 1. Januar 2001 geltenden Erwerbsminderungsrechts abgefasst worden.

Datum, Stempel

Unterschrift Gutachter / in

Bitte keine Originale beifügen. Die eingesandten Unterlagen werden nach der Digitalisierung bei uns vernichtet!

RAAF04 20211202

Schwanenwall 11
44135 Dortmund
Tel: 0231 9578 - 0
Fax: 0231 9578 - 404

Postfach 10 22 41
44022 Dortmund
www.kzvk-dortmund.de
info@kzvk-dortmund.de

Bankverbindung
KD-Bank eG
Kto.-Nr. 2100 0940 30
BLZ 350 601 90
IBAN DE60 3506 0190 2100 0940 30
BIC GENODED1DKD