

Anmeldung von Firmenversicherungen mit DO (i. A. Entgeltumwandlung) zum Gruppenvertrag Nr. /

Bitte die Ausfüllanleitung auf der Rückseite beachten und ggf. **die Dienstobliegenheitserklärung auf der Rückseite abgeben!** Wenn diese (z. B. wegen Arbeitsunfähigkeit) nicht abgegeben werden kann, ist eine Gesundheitserklärung (z. B. Vordruck GV---0318Z0) erforderlich!

Geschlecht	Zu- und Vorname		Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)	Personalnummer/Betriebsnummer	Tarif
	Anschrift: PLZ, Wohnort, Straße		Datum des Eintritts i.d. Firma (Tag/Monat/Jahr)	Nr. der Gruppe im Vertrag bzw. Beitrag/Beitragsstufe	Zuwachs
	Berufliche Tätigkeit bzw. Funktion*)		Sonstige Angaben (soweit vertraglich vereinbart, z. B. ursprüngl. VersicherungsNr. bei Arbeitgeberwechsel)		
	Der Arbeitnehmer kann zusätzlich zur Grundförderung des § 3 Nr. 63 EStG (4 % BFG) die Erhöhung um 1.800 EUR in Anspruch nehmen.				
	Angaben zu Zusagen:	Art der Finanzierung	Bezugsrechtsverfügung	Beitragszahlung in entgeltlosen Dienstzeiten:	
<input type="checkbox"/> männl.					
<input type="checkbox"/> weibl.	Der Arbeitnehmer kann zusätzlich zur Grundförderung des § 3 Nr. 63 EStG (4 % BFG) die Erhöhung um 1.800 EUR in Anspruch nehmen. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
	Angaben zu Zusagen:	<input type="checkbox"/> arbeitgeberfinanziert <input type="checkbox"/> arbeitnehmerfinanziert <input type="checkbox"/> teilweise arbeitgeber- und arbeitnehmerfinanziert	<input type="checkbox"/> unw. ohne Vorbehalt <input type="checkbox"/> unw. mit Vorbehalt <input type="checkbox"/> unw. Bezugsrecht mit und ohne Vorbehalt	Beitragszahlung in entgeltlosen Dienstzeiten: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> männl.					
<input type="checkbox"/> weibl.	Der Arbeitnehmer kann zusätzlich zur Grundförderung des § 3 Nr. 63 EStG (4 % BFG) die Erhöhung um 1.800 EUR in Anspruch nehmen. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
	Angaben zu Zusagen:	<input type="checkbox"/> arbeitgeberfinanziert <input type="checkbox"/> arbeitnehmerfinanziert <input type="checkbox"/> teilweise arbeitgeber- und arbeitnehmerfinanziert	<input type="checkbox"/> unw. ohne Vorbehalt <input type="checkbox"/> unw. mit Vorbehalt <input type="checkbox"/> unw. Bezugsrecht mit und ohne Vorbehalt	Beitragszahlung in entgeltlosen Dienstzeiten: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> männl.					
<input type="checkbox"/> weibl.	Der Arbeitnehmer kann zusätzlich zur Grundförderung des § 3 Nr. 63 EStG (4 % BFG) die Erhöhung um 1.800 EUR in Anspruch nehmen. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
	Angaben zu Zusagen:	<input type="checkbox"/> arbeitgeberfinanziert <input type="checkbox"/> arbeitnehmerfinanziert <input type="checkbox"/> teilweise arbeitgeber- und arbeitnehmerfinanziert	<input type="checkbox"/> unw. ohne Vorbehalt <input type="checkbox"/> unw. mit Vorbehalt <input type="checkbox"/> unw. Bezugsrecht mit und ohne Vorbehalt	Beitragszahlung in entgeltlosen Dienstzeiten: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> männl.					
<input type="checkbox"/> weibl.	Der Arbeitnehmer kann zusätzlich zur Grundförderung des § 3 Nr. 63 EStG (4 % BFG) die Erhöhung um 1.800 EUR in Anspruch nehmen. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
	Angaben zu Zusagen:	<input type="checkbox"/> arbeitgeberfinanziert <input type="checkbox"/> arbeitnehmerfinanziert <input type="checkbox"/> teilweise arbeitgeber- und arbeitnehmerfinanziert	<input type="checkbox"/> unw. ohne Vorbehalt <input type="checkbox"/> unw. mit Vorbehalt <input type="checkbox"/> unw. Bezugsrecht mit und ohne Vorbehalt	Beitragszahlung in entgeltlosen Dienstzeiten: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

*Bitte nur angeben, wenn dies nicht durch »Nr. der Personengruppe im Vertrag« abgedeckt ist.

Bei Erhöhung einer bestehenden Pensionskassenverordnung (Altzusage) nach § 40b EStG ist für jeden Arbeitnehmer der Vordruck GV---0176Z0 erforderlich.

(Ort und Datum)

(Stempel und Unterschrift des Vertragspartners)

Bitte wenden!

Erklärung

zur Anmeldung von Personen mit mindestens **einem** Dienstjahr (für kürzer Beschäftigte ist eine Gesundheitserklärung – z.B. Vordruck GV---0318Z0 – erforderlich).

Hiermit erklären wir für die umseitig aufgeführten Personen,

- dass sie in den letzten 2 Jahren*) nicht länger als 4 Wochen ununterbrochen arbeitsunfähig waren und dass sie derzeit arbeitsfähig sind und
- dass uns auch keine Kenntnisse über Erkrankungen und Behinderungen vorliegen.

*) erfolgte der Diensteintritt innerhalb der letzten 2 Jahre: seit Diensteintritt

Für folgende der umseitig genannten Personen kann diese Erklärung **nicht** abgegeben werden (für diese Personen ist eine Gesundheitserklärung – z. B. Vordruck GV---0318Z0 – abzugeben).

Zuname _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

(Ort, Datum) _____

(Stempel und Unterschrift des Vertragspartners) _____

Ausfüllanleitung



Anmeldung von Firmenversicherungen mit DO (i. A. Entgeltumwandlung) zum Gruppenvertrag Nr. | | | | | | | | |--|--|--|--|--|--|--| | | | | | | | | |--|--|--|--|--|--|--| ①

Bitte die Ausfüllanleitung auf der Rückseite beachten und ggf. **die Dienstobliegenheitserklärung auf der Rückseite abgeben!** Wenn diese (z. B. wegen Arbeitsunfähigkeit) nicht abgegeben werden kann, ist eine Gesundheitserklärung (z. B. Vordruck GV---0318Z0) erforderlich!

Geschlecht	Zu- und Vorname ②		Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) ③	Personalnummer/ Betriebsnummer ⑤	Tarif
	Anschrift: PLZ, Wohnort, Straße ④		Datum des Eintritts i.d. Firma (Tag/Monat/Jahr)	Nr. der Gruppe im Vertrag bzw. Beitrag/Beitragsstufe	Zuwachs
	Berufliche Tätigkeit bzw. Funktion*)		Sonstige Angaben (soweit vertraglich vereinbart, z.B. ursprüngl. VersicherungsNr. bei Arbeitgeberwechsel).		
	Der Arbeitnehmer kann zusätzlich zur Grundförderung des § 3 Nr. 63 EStG (4% BBG) die Erhöhung um 1.800 EUR in Anspruch nehmen. ⑥				
	Angaben zu Zusagen: ⑦	Art der Finanzierung	Bezugsrechtsverfügung	Beitragszahlung in entgeltlosen Dienstzeiten:	

- ① Vertragsnummer: bitte 6-stellig eintragen.
- ② Zu- und Vorname: bitte auf höchstens 20 Stellen abkürzen.
- ③ Geburtsdatum: bitte 8-stellig eintragen.
- ④ Anschrift: bitte die Anschrift eintragen.
- ⑤ Personal-/Betriebsnummer: Soweit vorhanden, kann hier die Personalnummer bzw. eine andere betriebsinterne Ordnungsnummer eingetragen werden, wenn Sie es wünschen.
- ⑥ Förderhöchstgrenze: bitte bei Versicherungen mit Zuwachs stets angeben.
- ⑦ Angaben zu Zusagen: Bitte für die Ermittlung der Zusagen die Angaben zur Art der Finanzierung, zur Bezugsrechtsverfügung und zur Beitragszahlung in entgeltlosen Dienstzeiten eintragen. Hinweis zur Bezugsrechtsverfügung: Unwiderrufliches Bezugsrecht ohne Vorbehalt (Standard bei Entgeltumwandlung), unw. Bezugsrecht mit Vorbehalt (Standard bei Arbeitgeberfinanzierung) oder unw. Bezugsrecht mit und ohne Vorbehalt (Standard bei Mischfinanzierung) ist möglich. Falls die Zusagengestaltung für die einzelnen anzumeldenden Personen eindeutig im Gruppenvertrag festgeschrieben sein sollte, so sind diese Angaben hier nicht zu wiederholen.

- Wir benötigen Vordrucke für die
- Anmeldung
 - Abmeldung
 - Gesundheitserklärung
 - Identifizierung zur Geldwäsche

Hinweis für den Versicherungspartner:

Bitte stellen Sie in geeigneter Weise sicher, dass jede zu diesem Vertrag angemeldete Person Kenntnis davon erhält, dass Daten zur versicherten Person bei uns und ggf. bei der betreuenden Allianz Vertretung gespeichert werden.