

Betriebliche Altersvorsorge

Mitarbeiter _____

Personalnummer _____

<p><u>Art der Betrieblichen Altersvorsorge</u></p> <p><i>Bitte stellen Sie uns zusätzlich den vollständigen Vertrag zur Verfügung.</i></p>	<p>Direktversicherung</p> <p>Direktzusage</p> <p>Pensionskasse</p> <p>Pensionsfonds</p> <p>Unterstützungskasse</p>
<p><u>Vertragsdauer</u></p> <p>Beginn <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>Ende <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>Zeitpunkt Versorgungszusage <i>(Zusage vom Arbeitgeber an den Arbeitnehmer, dass eine Betriebliche Altersvorsorge abgeschlossen werden kann.)</i></p> <p><input style="width: 150px;" type="text"/></p>	
<p><u>Allgemeine Daten</u></p> <p>Institut/Versicherungsträger _____</p> <p>Vertragsnummer _____</p> <p>Zahlungsart Lastschrift Überweisung</p> <p>IBAN <input style="width: 200px;" type="text"/></p> <p>Individueller Verwendungszweck _____</p>	
<p><u>Arbeitgeberanteil</u></p> <p> laufender Bezug _____ €</p> <p> einmaliger Bezug _____ €</p> <p> im Monat _____</p>	
<p><u>Gehaltsumwandlung</u></p> <p> aus laufendem Bezug _____ €</p> <p>monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich, im Monat _____</p> <p> aus Einmalbezug _____ €</p> <p> im Monat _____</p>	