

Änderungsantrag für Direktversicherungen und Pensionskassenverträge

Vertrags-Nr. _____

Versicherungsnehmer (Arbeitgeber)

Versicherte Person (Arbeitnehmer)

Änderungstermin: 01. _____

Art der Änderung:

Beitragserhöhung Beitragsreduktion Wiederinkraftsetzung

Gesamtbeitrag _____ EUR

Zahlungsweise jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich

Beitragsaufteilung:

Beitrag aus Entgeltumwandlung / Umwandlung vermögenswirksamer Leistung _____ EUR
Die versicherte Person ist unwiderruflich bezugsberechtigt **ab sofort**.

Beitrag zur Weitergabe der Sozialversicherungsersparnis des Arbeitgebers _____ EUR
Die versicherte Person ist unwiderruflich bezugsberechtigt **ab sofort**.

arbeitgeberfinanzierter Beitrag _____ EUR

Die versicherte Person ist unwiderruflich bezugsberechtigt **ab sofort**.

Die versicherte Person ist unwiderruflich bezugsberechtigt **ab der gesetzlichen Unverfallbarkeit**.

arbeitnehmerfinanzierter Beitrag aus individuell versteuertem Einkommen _____ EUR
Die versicherte Person ist unwiderruflich bezugsberechtigt **ab sofort**.

Bei einer Risikoerhöhung (liegt vor bei Lebensversicherungen, Rentenversicherungen mit erhöhtem Todesfallschutz, Berufsunfähigkeits-(Zusatz-)versicherungen) ist eine erneute Gesundheitsprüfung anhand von Risikoangaben der versicherten Person erforderlich.

Abhängig von Vertragsbeginn und Erhöhungsbetrag kann eine Erhöhung eventuell nur über einen Neuvertrag erfolgen.

Zuzahlung
einmalig in Höhe von _____ EUR Beitragsaufteilung: siehe oben

wird überwiesen

soll vom bekannten Konto mittels Lastschrift eingezogen werden

Fondsgebundene Rentenversicherungen: Der Anlagebetrag soll in die Fonds investiert werden, in die aktuell die Beiträge angelegt werden.

Beitragsfreistellung

aufgrund Elternzeit

aus anderen Gründen _____

sonstige Änderung

_____, Datum _____ Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers _____

_____, Datum _____ Unterschrift der versicherten Person _____