

Chemie

Anmeldung nach Tarif II – ohne Gesundheitsprüfung

Allianz Lebensversicherungs-Aktiengesellschaft

Vorsitzender des Aufsichtsrats der
Allianz Lebensversicherungs-Aktiengesellschaft: Dr. Klaus-Peter Röhler.
Vorstand: Dr. Markus Faulhaber, Vorsitzender;
Ana-Cristina Grohnert, Burkhard Keese, Dr. Alf Neumann, Dr. Volker Priebe,
Dr. Thomas Wiesemann, Dr. Andreas Wimmer.

Für Umsatzsteuerzwecke: USt-IdNr. DE811150678;
für Versicherungssteuerzwecke: VersSt-Nr.: 9116/801/01118
Finanz- und Versicherungsleistungen i.S.d. UStG/MwStSysRL
sind von der Umsatzsteuer befreit.

Hauptverwaltung:
Reinsburgstraße 19,
70178 Stuttgart

Sitz der Gesellschaft: Stuttgart,
Registergericht: Stuttgart, HRB 20231

Anmeldung von Rentenversicherungen – Tarif II (mit Witwen(r)rente) – durch Entgeltumwandlung im Rahmen des Chemie-Verbandsrahmenvertrages mit dem Bundesarbeitgeberverband Chemie e. V. und der Industriegewerkschaft Bergbau, Chemie, Energie

Hinweis: Anmeldung für versicherte Personen, bei denen die beantragte jährliche Hinterbliebenenrente unter 2.000 EUR liegt (Standard).

Beitrittserklärung liegt vor

Gruppenvertrag-Nr. /

Zahlungsweise

Beitrittserklärung liegt bei

Versicherungsbeginn 0 1

monatl. jährlich

Geschlecht	Zu- und Vorname des Arbeitnehmers (= zu versichernde Person)	Geburtsdatum des Arbeitnehmers	Entgeltumwandlungsbeitrag inkl. Tarifförderung
	Anschrift: PLZ, Wohnort, Straße	Datum des Eintritts in die Firma	Entgeltumwandlungsbeitrag im 1. Jahr (falls abweichend) inkl. Tarifförderung (bei jährl. Zw.)
		Geburtsdatum des Ehegatten	
	Zu- und Vorname des Ehegatten	Personalnummer/Betriebsnummer	Zusätzliche jährliche Entgeltumwandlung inkl. Tarifförderung (Sonderzahlung)
1 <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> EUR
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> EUR
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> EUR
2 <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> EUR
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> EUR
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> EUR
3 <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> EUR
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> EUR
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> EUR
4 <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> EUR
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> EUR
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> EUR
5 <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> EUR
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> EUR
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> EUR

PESVA02370

Ort/Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

