Allianz

Betriebliche Altersversorgung im Rahmen des Chemie-Verbandsrahmenvertrages

Chemie

Anmeldung nach Tarif II – ohne Gesundheitsprüfung

Allianz Lebensversicherungs-Aktiengesellschaft

Vorsitzender des Aufsichtsrats der
Allianz Lebensversicherungs-Aktiengesellschaft:
Dr. Klaus-Peter Röhler.
Vorstand: Dr. Rudolf Kubat, Vorsitzender;
Dr. Heinke Conrads, Henriette Götze, Dr. Alf Neumann,
Dr. Volker Priebe, Dr. Martin Riesner,
Dr. Thomas Wiesemann.

Für Umsatzsteuerzwecke: USt-IdNr. DE811150678;
für Versicherungssteuerzwecke:
VersSt.-Nr.: 801/V90801011184
Finanz- und Versicherungsleistungen i.S.d. UStG/
MwStSystRL sind von der Umsatzsteuer befreit.

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

GV---0134Z0 (23V) 0.07.26BF

Allianz Lebensversicherungs-AG
Postfach, 10850 Berlin AL-9705057717

Chemie-Verbandsrahmenvertrag
Anmeldungen zum Chemie-Tarif II – reine Altersrente und einer Hinterbliebenenrente in Form einer Witwen-/Witwerrente –

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

☐ Beitrittserklärung liegt vor

☒ Beitrittserklärung liegt bei Versicherungsbeginn 0 1 | | | | | | Zahlungsweise ☒ monatlich ☐ 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.)
	Zu- und Vorname der mitversicherten Person*	Geburtsdatum der mitversicherten Person* / Personalnummer/ Betriebsnummer	Zusätzliche jährliche Entgeltumwandlung inkl. Tarifförderung (Sonderzahlung)
1 ☐ männl. ☐ weibl.			☐ EUR ☐ EUR ☐ EUR
2 ☐ männl. ☐ weibl.			☐ EUR ☐ EUR ☐ EUR
3 ☐ männl. ☐ weibl.			☐ EUR ☐ EUR ☐ EUR
4 ☐ männl. ☐ weibl.			☐ EUR ☐ EUR ☐ EUR
5 ☐ männl. ☐ weibl.			☐ EUR ☐ EUR ☐ EUR

Ort/Datum

Unterschrift des Arbeitgebers

* Als mitversicherte Person können folgende Personen benannt werden:
– Der mit der versicherten Person in gültiger Ehe lebende Ehegatte
– Der mit der versicherten Person in einer eingetragenen Lebenspartnerschaft lebende Partner
– Der namentlich benannte Lebensgefährte der versicherten Person oder der namentlich benannte gleichgeschlechtliche Lebenspartner einer nicht eingetragenen Lebenspartnerschaft / Ehe, die in einer häuslichen Gemeinschaft leben.

Ausfüllanleitung siehe Seite 3.

GV---0134Z0 (23V) 0.07.26BF

PESVA02370

Allianz

Ausfüllanleitung

② Versicherungsbeginn 0 1 | | | | | ③ Zahlungsweise ☐ monatlich ☐ 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.)
	Zu- und Vorname der mitversicherten Person*	Geburtsdatum der mitversicherten Person* / Personalnummer/ Betriebsnummer	Zusätzliche jährliche Entgeltumwandlung inkl. Tarifförderung (Sonderzahlung)
① ☐ männl. ☐ weibl.	④	⑥	☐ EUR ⑨
	⑤	⑦	☐ EUR ⑩
	④	⑥ / ⑧	☐ EUR ⑪

① Zutreffendes bitte ankreuzen.
② Monat/Jahr, in dem der Versicherungsbeginn sein soll (bei jährlicher Zahlungsweise immer 1.12. eines Jahres).
③ Zahlungsweise: Bitte gewünschte Zahlungsweise ankreuzen.
④ Zu- und Vorname: Bitte auf höchstens 20 Stellen abkürzen.
⑤ Anschrift: Bitte die Anschrift des Arbeitnehmers eintragen.
⑥ Geburtsdatum: Bitte 8-stellig eintragen (TT.MM.JJJJ).
⑦ Datum des Eintritts in die Firma: Bitte 8-stellig eintragen (TT.MM.JJJJ).
⑧ Personal-/Betriebsnummer: Soweit vorhanden, kann hier die Personalnummer bzw. eine andere betriebsinterne Ordnungs-nummer eingetragen werden, wenn Sie es wünschen.
⑨ Entgeltumwandlungsbeitrag inkl. Tarifförderung entsprechend der Zahlungsweise
⑩ Entgeltumwandlungsbeitrag inkl. Tarifförderung im ersten Jahr (bei jährlicher Zahlungsweise). Bitte tragen Sie hier den im ersten Versicherungsjahr abweichenden/niedrigeren Beitrag ein, z. B. falls mit der Entgeltumwandlung erst nach Jahresbeginn begonnen wird.
⑪ Zusätzliche jährliche Entgeltumwandlung inkl. Tarifförderung. Bitte geben Sie an, welcher Beitrag über den Grundbeitrag hinaus umgewandelt wird.

Zukunftsrente Perspektive mit lebenslanger Altersrente und einer Hinterbliebenenrente in Form einer Witwen-/Witwerrente (SNRSKU1UN.W (L) 02 / RL3.T)

Hinweis: Für Anmeldungen ohne eine Hinterbliebenenrente verwenden Sie bitte das Anmeldeformular GV---0130Z0 (siehe weiterer Download auf www.chemie-verbandsrahmenvertrag.de)

* Als mitversicherte Person können folgende Personen benannt werden:
– Der mit der versicherten Person in gültiger Ehe lebende Ehegatte
– Der mit der versicherten Person in einer eingetragenen Lebenspartnerschaft lebende Partner
– Der namentlich benannte Lebensgefährte der versicherten Person oder der namentlich benannte gleichgeschlechtliche Lebenspartner einer nicht eingetragenen Lebenspartnerschaft / Ehe, die in einer häuslichen Gemeinschaft leben.

GV---0134Z0 (23V) 0.07.26BF

PESVA02370