ZURICH®

Hinweis zum Formular: Bitte stellen Sie diesen Antrag direkt bei Ihrem Arbeitgeber. Der Versicherer benötigt lediglich eine Kopie des Antrages.

Firma

Personalabteilung

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Antrag auf Überweisung von AVWL in einen „Riester"-Vertrag

Arbeitnehmererklärung zur Einzahlung der vermögenswirksamen Leistungen/altersvorsorgewirksamen Leistungen in einen förderfähigen privaten Altersvorsorgevertrag gemäß § 10 a, §§ 82 ff. EStG

Im Rahmen des Anspruchs auf vermögenswirksame Leistungen (VL)/altersvorsorgewirksame Leistungen (AVWL) erklärt der Mitarbeiter:

Name | Vorname | Personal-Nr.

Anschrift | Geburtsdatum

1. Ich möchte, dass ab dem 1. _____ die kompletten mir zustehenden VL/AVWL Leistungen
   Monat, Jahr

   monatlich/jährlich in Höhe von ☐☐☐,☐☐ EUR in einen förderfähigen privaten Altersvorsorgevertrag
   (unzutreffendes bitte streichen)

   gemäß § 10a und §§ 82 ff. EStG (Riestervertrag) unter Angabe folgender bestehender

   Versicherungs-Nr. _____ (falls unbekannt, siehe*)
   auf das Konto
   Zurich Deutscher Herold Lebensversicherung AG
   Deutsche Bank, Bonn,
   BIC: DEUTDEDK380
   IBAN: DE14 3807 0059 0025 1009 00 eingezahlt werden.

   * Hinweis für den Arbeitgeber: Wenn es sich um einen Neuvertrag handelt, teilt der Versicherer Ihnen die zur Überweisung zwingend erforderliche Versicherungsnummer im Nachgang mit.

2. Zusätzlich soll von meinem Nettoeinkommen monatlich/jährlich ein Beitrag in Höhe von ☐☐☐,☐☐ EUR
   (unzutreffendes bitte streichen)

   ab dem oben genannten Datum in den oben bezeichneten privaten Riestervertrag eingezahlt werden.

   ☐ Bitte richten Sie unter **Angabe der Versicherungs-Nr.** für den Gesamtbeitrag einen Dauerauftrag ein.

   ☐ Über diesen Betrag werde ich selbst unter **Angabe der Versicherungs-Nr.** einen Dauerauftrag einrichten.

3. Angaben zu meinem bisherigen VL-Vertrag gegenüber dem Arbeitgeber

   ☐ Mein bisheriger VL-Vertrag soll ruhen. Es sollen keine weiteren Einzahlungen erfolgen.

   ☐ Mein bisheriger VL-Vertrag soll mit Zahlungen in gleicher Höhe fortgeführt werden, die Finanzierung soll aus meinem Nettoeinkommen erfolgen.

   ☐ Bisher hatte ich keinen VL-Vertrag

Die Änderungen werde ich gegenüber dem Unternehmen, bei dem der bisherige VL-Vertrag besteht, gesondert mitteilen.

Ort, Datum | Unterschrift Arbeitnehmer/-in

Zurich Deutscher Herold Lebensversicherung AG
53288 Bonn · www.zurich.de
Bankverbindung: Deutsche Bank AG Bonn, IBAN: DE14 3807 0059 0025 1009 00, BIC: DEUTDEDK380
Aufsichtsratsvorsitzender: Dr. Daniel Englberger. **Vorstand:** Dr. Carsten Schildknecht (Vors.), Jawed Barna (stellv. Vors.), Ulrich Christmann, Horst Nussbaumer, Dr. Torsten Utecht, Jacques Wasserfall.
Sitz der Gesellschaft: Bonn. **Amtsgericht:** Bonn (HRB 4450). **UStID-Nr.:** DE811326023

01800794008S