ZURICH®

Firma

Personalabteilung

Straße, Nr.

PLZ, Ort

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

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
50427 Köln · 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: Köln. **Amtsgericht:** Köln (HRB 100486). **USt-ID-Nr.:** DE811326023

01800794008 5