

Betriebliche Altersversorgung

Teilnahmedokumentation

Arbeitnehmer

Name:

Geburtsdatum:

Personalnummer:

Arbeitgeber

Firma:

Straße Nr.:

PLZ, Ort:

Sehr geehrte/r Frau/Herr

grundsätzlich hat jeder Arbeitnehmer einen gesetzlichen Anspruch auf betriebliche Altersversorgung durch Entgeltumwandlung. Das heißt, dass der Arbeitnehmer Teile seiner Vergütung in Beiträge zu einer betrieblichen Altersversorgung umwandeln und sich somit eine Zusatzrente aufbauen kann. Dieser Anspruch besteht für alle in der gesetzlichen Rentenversicherung pflichtversicherte Arbeitnehmer, bis zu einer Höhe von vier Prozent der Beitragsbemessungsgrenze der gesetzlichen Rentenversicherung.

Als Ihr Arbeitgeber sind wir verpflichtet, Ihrem etwaigen Wunsch nach Entgeltumwandlung nachzukommen. Wir bevorzugen keine besondere Anlageform bzw. einen besonderen Durchführungsweg.

Für Sie als Arbeitnehmer besteht somit in erster Linie die Möglichkeit der Durchführung der Entgeltumwandlung über eine Direktversicherung.

Bitte informieren Sie sich über weitere Details bei einem Versicherungsunternehmen Ihrer Wahl.

Gerne stehen wir Ihnen bei etwaigen Rückfragen zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

.....
Ort/Datum/Unterschrift Arbeitgeber

Ich habe die Information zur betrieblichen Altersvorsorge erhalten und bin über die Notwendigkeit und Vorteile der betrieblichen Altersvorsorge informiert worden.

Mein Arbeitgeber ist somit seiner Fürsorge- und Informationspflicht nachgekommen.

Mir ist bewusst, dass ich den vom Gesetzgeber eingeräumten Steuer- und Sozialabgaben-vorteil aktuell nicht nutze und dieser rückwirkend auch nicht von mir in Anspruch genommen werden kann.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit an dem Arbeitgeberangebot einer betrieblichen Altersvorsorge, insbesondere einer Entgeltumwandlung, teilnehmen kann.

.....
Ort/Datum/Unterschrift Arbeitnehmer