Anmeldung von Firmenversicherungen mit DO (i. A. Entgeltumwandlung) zum

Gruppenvertrag Nr. ☐ / ☐☐☐☐☐ oder ☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Arbeitgeber _____

Bitte **ggf. die Dienstobliegenheitserklärung auf Seite 3 abgeben!**
Wenn diese (z. B. wegen Arbeitsunfähigkeit) nicht abgegeben werden kann, ist eine Gesundheitserklärung (z. B. Vordruck GV---0318Z0 bei BU bzw. GV---0334Z0 für KSP) erforderlich!

Geschlecht	Zu- und Vorname	Geburtsdatum	Personalnummer/ Betriebsnummer+	Tarif
	Anschrift: Straße/Hausnr., PLZ, Ort, Wohnland	Firmeneintrittsdatum	Nr. der Gruppe im Vertrag bzw. Beitrag/Beitragsstufe	Zuwachs/ Dynamik
	US-Person?** ☐	Sonstige Angaben (Interne Referenznummer oder soweit vertraglich vereinbart, z. B. ursprüngliche Versicherungsnummer bei Arbeitgeberwechsel/Quotierung IndexSelect/ Steuer-Identifikationsnummer+)		Rentenbeginn
	ausgeübte Tätigkeit* _____ Anteil der Bürotätigkeit ____ % Hochschulabschluss ☐ ja ☐ nein			Garantieniveau
	Versicherungsbeginn / Dauer Todesfallleistung	Steuerliche Berücksichtigung/ Förderung	Art der Finanzierung	
	Maßstab für Dynamik / ☐ Zusage vor dem 01. 01. 2012	Beitragszahlung in entgeltlosen Dienstzeiten (nur bei AG-Fin)		
	Bezugsrechtsverfügung für Zusageermittlung unw. ohne Vorbehalt (Standard bei AN-Fin.), unw. mit Vorbehalt (Standard bei AG-Fin.), unw. mit und ohne Vorbehalt (Standard bei AG-/AN-Fin.) Verpflichtender Arbeitgeberzuschuss (nur bei AN- und/oder Mischfinanzierung)			

Person 1:

☐ männl.				
	US-Person?** ☐			
	ausgeübte Tätigkeit* _____ Anteil der Bürotätigkeit ____ % Hochschulabschluss ☐ ja ☐ nein			
☐ weibl.	0 1	☐ § 3 Nr. 63 EStG ☐ § 100 EStG ☐ § 10a EStG ☐ geförderter Höchstbeitrag inkl. Dynamik	☐ arbeitgeberfinanziert ☐ arbeitnehmerfinanziert ☐ teilweise arbeitgeber- und arbeitnehmerfinanziert	
	☐ 4 % ☐ 8 % / ☐ Zusage vor dem 01. 01. 2012	Beitragszahlung in entgeltlosen Dienstzeiten ☐ ja ☐ nein		
	☐ unw. ohne Vorbehalt ☐ unw. mit Vorbehalt ☐ unw. Bezugsrecht mit und ohne Vorbehalt ☐ Pauschal (gehaltsunabhängig) in Höhe von ____ % des Umwandlungsbetrages ☐ Pauschal (gehaltsabhängig – konst. Gesamtbeitrag) in Höhe von ____ % des Umwandlungsbetrages ☐ kein Zuschuss ☐ _____			

Person 2:

☐ männl.				
	US-Person?** ☐			
	ausgeübte Tätigkeit* _____ Anteil der Bürotätigkeit ____ % Hochschulabschluss ☐ ja ☐ nein			
☐ weibl.	0 1	☐ § 3 Nr. 63 EStG ☐ § 100 EStG ☐ § 10a EStG ☐ geförderter Höchstbeitrag inkl. Dynamik	☐ arbeitgeberfinanziert ☐ arbeitnehmerfinanziert ☐ teilweise arbeitgeber- und arbeitnehmerfinanziert	
	☐ 4 % ☐ 8 % / ☐ Zusage vor dem 01. 01. 2012	Beitragszahlung in entgeltlosen Dienstzeiten ☐ ja ☐ nein		
	☐ unw. ohne Vorbehalt ☐ unw. mit Vorbehalt ☐ unw. Bezugsrecht mit und ohne Vorbehalt ☐ Pauschal (gehaltsunabhängig) in Höhe von ____ % des Umwandlungsbetrages ☐ Pauschal (gehaltsabhängig – konst. Gesamtbeitrag) in Höhe von ____ % des Umwandlungsbetrages ☐ kein Zuschuss ☐ _____			

Person 3:

☐ männl.				
	US-Person?** ☐			
	ausgeübte Tätigkeit* _____ Anteil der Bürotätigkeit ____ % Hochschulabschluss ☐ ja ☐ nein			
☐ weibl.	0 1	☐ § 3 Nr. 63 EStG ☐ § 100 EStG ☐ § 10a EStG ☐ geförderter Höchstbeitrag inkl. Dynamik	☐ arbeitgeberfinanziert ☐ arbeitnehmerfinanziert ☐ teilweise arbeitgeber- und arbeitnehmerfinanziert	
	☐ 4 % ☐ 8 % / ☐ Zusage vor dem 01. 01. 2012	Beitragszahlung in entgeltlosen Dienstzeiten ☐ ja ☐ nein		
	☐ unw. ohne Vorbehalt ☐ unw. mit Vorbehalt ☐ unw. Bezugsrecht mit und ohne Vorbehalt ☐ Pauschal (gehaltsunabhängig) in Höhe von ____ % des Umwandlungsbetrages ☐ Pauschal (gehaltsabhängig – konst. Gesamtbeitrag) in Höhe von ____ % des Umwandlungsbetrages ☐ kein Zuschuss ☐ _____			

* Gegebenenfalls ist der Allgemeine Berufefragebogen EV---4021Z0 einzureichen.
** Nur anzugeben bei den Vorsorgekonzepten InvestFlex, KomfortDynamik, IndexSelect, BU Invest; US-Person = Person mit US-Staatsangehörigkeit, US-Wohnsitz, Green-Card.
+ Freiwillige Angabe.

Muster

PESVA02612
GV---0093Z0 (13V) 0.07.24

Bitte wenden!

Geschlecht	Zu- und Vorname		Geburtsdatum	Personalnummer/ Betriebsnummer+	Tarif
	Anschrift: Straße/Hausnr., PLZ, Ort, Wohnland		Firmeneintrittsdatum	Nr. der Gruppe im Vertrag bzw. Beitrag/Beitragsstufe	Zuwachs/ Dynamik
	US-Person?** ☐		Sonstige Angaben (Interne Referenznummer oder soweit vertraglich vereinbart, z. B. ursprüngliche Versicherungsnummer bei Arbeitgeberwechsel/Quotierung IndexSelect/ Steuer-Identifikationsnummer+)		Rentenbeginn
	ausgeübte Tätigkeit* _____ Anteil der Bürotätigkeit ____ % Hochschulabschluss ☐ ja ☐ nein				Garantieniveau
	Versicherungsbeginn	Dauer Todesfallleistung	Steuerliche Berücksichtigung/ Förderung	Art der Finanzierung	
	Maßstab für Dynamik	☐ Zusage vor dem 01. 01. 2012	Beitragszahlung in entgeltlosen Dienstzeiten (nur bei AG-Fin)		
	Bezugsrechtsverfügung für Zusageermittlung unw. ohne Vorbehalt (Standard bei AN-Fin.), unw. mit Vorbehalt (Standard bei AG-Fin.), unw. mit und ohne Vorbehalt (Standard bei AG-/AN-Fin.) Verpflichtender Arbeitgeberzuschuss (nur bei AN- und/oder Mischfinanzierung)				

Muster

Person 4:

	US-Person?** ☐				
☐ männl.	ausgeübte Tätigkeit* _____ Anteil der Bürotätigkeit ____ % Hochschulabschluss ☐ ja ☐ nein				
☐ weibl.	0 1		☐ § 3 Nr. 63 EStG ☐ § 100 EStG ☐ § 10a EStG ☐ geförderter Höchstbeitrag inkl. Dynamik	☐ arbeitgeberfinanziert ☐ arbeitnehmerfinanziert ☐ teilweise arbeitgeber- und arbeitnehmerfinanziert	
	☐ 4 % ☐ 8 %	☐ Zusage vor dem 01. 01. 2012	Beitragszahlung in entgeltlosen Dienstzeiten ☐ ja ☐ nein		
	☐ unw. ohne Vorbehalt ☐ unw. mit Vorbehalt ☐ unw. Bezugsrecht mit und ohne Vorbehalt ☐ Pauschal (gehaltsunabhängig) in Höhe von ____ % des Umwandlungsbetrages ☐ Pauschal (gehaltsabhängig – konst. Gesamtbeitrag) in Höhe von ____ % des Umwandlungsbetrages ☐ kein Zuschuss ☐ _____				

Person 5:

	US-Person?** ☐				
☐ männl.	ausgeübte Tätigkeit* _____ Anteil der Bürotätigkeit ____ % Hochschulabschluss ☐ ja ☐ nein				
☐ weibl.	0 1		☐ § 3 Nr. 63 EStG ☐ § 100 EStG ☐ § 10a EStG ☐ geförderter Höchstbeitrag inkl. Dynamik	☐ arbeitgeberfinanziert ☐ arbeitnehmerfinanziert ☐ teilweise arbeitgeber- und arbeitnehmerfinanziert	
	☐ 4 % ☐ 8 %	☐ Zusage vor dem 01. 01. 2012	Beitragszahlung in entgeltlosen Dienstzeiten ☐ ja ☐ nein		
	☐ unw. ohne Vorbehalt ☐ unw. mit Vorbehalt ☐ unw. Bezugsrecht mit und ohne Vorbehalt ☐ Pauschal (gehaltsunabhängig) in Höhe von ____ % des Umwandlungsbetrages ☐ Pauschal (gehaltsabhängig – konst. Gesamtbeitrag) in Höhe von ____ % des Umwandlungsbetrages ☐ kein Zuschuss ☐ _____				

Person 6:

	US-Person?** ☐				
☐ männl.	ausgeübte Tätigkeit* _____ Anteil der Bürotätigkeit ____ % Hochschulabschluss ☐ ja ☐ nein				
☐ weibl.	0 1		☐ § 3 Nr. 63 EStG ☐ § 100 EStG ☐ § 10a EStG ☐ geförderter Höchstbeitrag inkl. Dynamik	☐ arbeitgeberfinanziert ☐ arbeitnehmerfinanziert ☐ teilweise arbeitgeber- und arbeitnehmerfinanziert	
	☐ 4 % ☐ 8 %	☐ Zusage vor dem 01. 01. 2012	Beitragszahlung in entgeltlosen Dienstzeiten ☐ ja ☐ nein		
	☐ unw. ohne Vorbehalt ☐ unw. mit Vorbehalt ☐ unw. Bezugsrecht mit und ohne Vorbehalt ☐ Pauschal (gehaltsunabhängig) in Höhe von ____ % des Umwandlungsbetrages ☐ Pauschal (gehaltsabhängig – konst. Gesamtbeitrag) in Höhe von ____ % des Umwandlungsbetrages ☐ kein Zuschuss ☐ _____				

* Gegebenenfalls ist der Allgemeine Berufefragebogen EV---4021Z0 einzureichen.
** Nur anzugeben bei den Vorsorgekonzepten InvestFlex, KomfortDynamik, IndexSelect, BU Invest; US-Person = Person mit US-Staatsangehörigkeit, US-Wohnsitz, Green-Card.
+ Freiwillige Angabe.

_____ (Ort, Datum)

_____ (Unterschrift des Vertragspartners)

Hinweis für Vertragspartner:

Bei nicht-monatlicher Zahlungsweise (viertel- / halbjährlich bzw. jährlich) muss der Beitrag noch in dem Jahr, dem er steuerlich zugeordnet werden soll, bei uns eingehen.

Bitte stellen Sie in geeigneter Weise sicher, dass jede zu diesem Vertrag angemeldete Person Kenntnis davon erhält, dass online unter https://www.allianz.de/service/dokumente/#betriebliche-altersvorsorge „Informationen vor Beitritt zu einem Altersversorgungssystem (VAG-InfoV)" eingesehen werden können.

PESVA02612

GV---0093Z0 (13V) 0.07.24

Erklärung des Arbeitgebers

für Personen mit einer Betriebszugehörigkeit von mind. 6 Monaten (Arbeitgeber-Finanzierung) bzw. 12 Monaten (Arbeitnehmer- bzw. Misch-Finanzierung)

(Für kürzer Beschäftigte ist eine Eigen-Dienstobliegenheitserklärung (z. B. GV---0046Z0) zu verwenden.
Die Allianz ist berechtigt, eine Gesundheitserklärung anzufordern, wenn ein früherer Antrag auf Abschluss einer Versicherung bei der Allianz aus Gesundheitsgründen abgelehnt, zurückgestellt, nicht zu normalen Bedingungen angenommen oder schon einmal ein Antrag auf Berufsunfähigkeits- oder Invaliditätsleistungen gestellt wurde.)

Fragen und Angaben zu gefahrerheblichen Umständen

Wichtige Hinweise

Grundlage für Inhalt und Umfang des Versicherungsschutzes sind Ihre Antworten und Angaben zu den nachfolgend gestellten Fragen zu gefahrerheblichen Umständen. Sie sind verpflichtet, die Fragen zu den gefahrerheblichen Umständen nach bestem Wissen vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten.
Die Beantwortung und Angaben können Sie gegenüber dem Versicherungsvermittler machen, der sie uns dann übermitteln wird. Antworten und Angaben, die Sie nicht gegenüber dem Vermittler machen möchten, sind unverzüglich und unmittelbar gegenüber uns schriftlich nachzuholen.

Bitte beachten Sie, dass Sie Ihren Versicherungsschutz gefährden, wenn Sie unrichtige oder unvollständige Angaben machen. Eine Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht kann uns zur Anfechtung, zum Rücktritt, zur Kündigung oder zu einer Anpassung Ihres Versicherungsvertrags berechtigen. Ausführliche Hinweise zu den Anzeigepflichten und zu den Folgen einer Anzeigepflichtverletzung finden Sie in der Ihnen mit Abschluss des Gruppenvertrags ausgehändigten „Wichtigen Mitteilung über die Folgen einer Anzeigepflichtverletzung nach § 19 Abs. 5 Versicherungsvertragsgesetz".

PESVA02612

Bitte beantworten Sie die nachfolgenden Fragen für jeden Beschäftigten einzeln:

– Ist die nachfolgend aufgeführte Person **derzeit arbeitsfähig** und war sie in den letzten 2 Jahren* **nicht länger als 4 Wochen ununterbrochen arbeitsunfähig?**

– Haben für die nachfolgend aufgeführte Person aktuell und in den letzten 2 Jahren* **keine Wiedereingliederungsmaßnahmen** stattgefunden?

– Liegen Ihnen für die nachfolgend aufgeführte Person **keine Kenntnisse** vor über **bestehende Behinderungen** (darunter zu verstehen sind Schwerbehinderte bzw. gleichgestellte behinderte Menschen gem. § 2 SGB IX)?

* bzw. seit Diensteintritt, wenn der Diensteintritt innerhalb der letzten 2 Jahre erfolgte

	Zu- und Vorname	Können alle o.a. Fragen mit „ja" beantwortet werden?
Person 1		☐ ja ☐ nein
Person 2		☐ ja ☐ nein
Person 3		☐ ja ☐ nein
Person 4		☐ ja ☐ nein
Person 5		☐ ja ☐ nein
Person 6		☐ ja ☐ nein
Person 7		☐ ja ☐ nein

Für Personen, für die **„nein"** in der Tabelle angekreuzt ist, ist eine Gesundheitserklärung (z. B. Formular GV---0318Z0 bei BU bzw. GV---0334Z0 für KSP) erforderlich.

GV--0093Z0 (13V) 0.07.24

(Ort und Datum) (Unterschrift des Vertragspartners)