

Rückmeldung



an: _____

bis: _____

BETRIEBLICHE VORSORGE

Meine persönliche, betriebliche Vorsorge

Persönliche Angaben

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Tel.-Nr: _____

E-Mail: _____

Anschrift: _____

Derzeitige berufliche Tätigkeit: _____

Gehalt _____ Steuerklasse _____

Bitte erstellen Sie mir ein Angebot für eine betriebliche Altersversorgung durch Entgeltumwandlung mit einem monatlichen Beitrag von

- 100 EUR (netto) 150 EUR (netto) _____
- Zusätzlich interessiere ich mich für Informationen zur Arbeitskraftsicherung.

Nichtteilnahme-/Verzichtserklärung

- Ich wurde über die Vorteile der betrieblichen Altersversorgung informiert, möchte aber von der angebotenen Möglichkeit derzeit keinen Gebrauch machen.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass mein Arbeitgeber die oben genannten Daten an den zuständigen Vermittler zu meiner Information, Beratung und Betreuung sowie zur individuellen Berechnung von Vertragsangeboten für den Abschluss eines Versicherungsvertrags zwischen meinem Arbeitgeber und den ausgewählten Gesellschaften der Allianz-Unternehmensgruppe im Rahmen der betrieblichen Altersversorgung übermittelt. Diese Einwilligung umfasst auch eine etwaige hierfür erforderliche Übermittlung meiner personenbezogenen Daten an ausgewählte Gesellschaften der Allianz-Unternehmensgruppe.

Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen und mit Wirkung für die Zukunft gegenüber meinem Arbeitgeber sowie dem für meinen Arbeitgeber zuständigen Vermittler widerrufen kann. Mir ist bewusst, dass ich in diesem Fall bestimmte Informations- und Beratungsleistungen nicht mehr in Anspruch nehmen kann.

Ort, Datum und Unterschrift

Ihr Ansprechpartner rund um die betriebliche Vorsorge: