

Zurück an

Allianz Lebensversicherungs-AG
10850 Berlin

Gruppenvertragsnummer: _____ Versicherungsnehmer: _____

Umsetzung des gesetzlichen Arbeitgeberzuschusses zur sozialabgabenfreien Entgeltumwandlung bei Direktversicherungen, Pensionskassen und Pensionsfonds nach § 3 Nr. 63 EStG bzw. Direktversicherungen und Pensionskassen nach § 40b EStG

Das Formular ist bei Umsetzung des Arbeitgeberzuschusses für die Dokumentation in bestehenden Gruppenverträgen einzureichen.

Für die Umsetzung des gesetzlichen Arbeitgeberzuschusses in o. g. Gruppenvertrag wählen wir folgende Variante (bitte zutreffendes ankreuzen):

- Pauschal (gehaltsunabhängig) in Höhe von ____ % des Umwandlungsbetrages.
- Pauschal (gehaltstabhängig - konst. Gesamtbeitrag) in Höhe von ____ % des Umwandlungsbetrages.
- _____

Abschlüsse vor 2019:

- Diese Zuschussregelung wird auch für Versicherungen/Versorgungen mit Abschluss vor 2019 bereits praktiziert. Die Versicherungsbeiträge beinhalten den Arbeitgeberzuschuss bereits.

Die im Rahmen dieser Umsetzung vereinbarten Arbeitgeberzuschüsse werden gemäß der arbeitsrechtlichen Zusage sofort unverfallbar geführt.

Kontakt / Ansprechpartner:

Name: _____
Telefon: _____
Mailadresse: _____