

Liebe Kundin, lieber Kunde,

mit diesem Formular beantragen Sie die **Umwandlung Ihrer Kinderpflégrente in Bausteine Berufsunfähigkeitsvorsorge mit Dienstunfähigkeitsabsicherung oder in eine Selbstständige Berufs- und DienstunfähigkeitsPolice.**

Eine erneute Gesundheitsprüfung der versicherten Person ist nicht erforderlich, sofern die Voraussetzungen dafür erfüllt sind. Diese entnehmen Sie bitte den Bedingungen.

Bitte füllen Sie das Formular aus und senden es unterschrieben als Scan oder Bilddatei per E-Mail an lebensversicherung@allianz.de. Falls Ihnen die Zusendung per E-Mail nicht möglich ist, senden Sie das unterschriebene Formular bitte zurück an Allianz Lebensversicherungs-AG in 10850 Berlin.

Bei **Fragen** steht Ihnen Ihr Vermittler/Ansprechpartner oder unser Kundenservice unter **08 00.4 10 01 04** zur Verfügung.

Allgemeine Angaben

Versicherungsnummer

Vermittlername: Vermittlernummer bzw. BNRB:

Versicherungsnehmer: Geburtsdatum

Zu versichernde Person: Geburtsdatum

Angaben zur beruflichen Tätigkeit der versicherten Person

Welche Tätigkeit üben Sie derzeit aus (bitte genaue Bezeichnung)?

Sind Sie bei Ausübung Ihrer Tätigkeit besonderen Gefahren (z. B. Sprengstoff, Strahlen, gefährliche Stoffe) ausgesetzt? ☐ ja ☐ nein

Falls ja: Welchen?

Zu welcher Gruppe gehören Sie? ☐ Berufstätige
☐ Auszubildende
☐ Studierende, Studienfach:
☐ in Elternzeit
Sonstige:

Welchen Beamtenstatus haben Sie? ☐ auf Widerruf/Referendare ☐ auf Probe ☐ auf Lebenszeit

Sind Sie seit mindestens 5 Dienstjahren Beamter/Beamtin (inkl. Anwärterphase)? ☐ ja ☐ nein

Weitere Angaben: ☐ Besoldungsgruppe:
☐ vollzeitbeschäftigt ☐ teilzeitbeschäftigt %

Höchster Abschluss: ☐ keiner ☐ Schulabschluss ☐ abgeschlossene Berufsausbildung
☐ Hochschulabschluss
☐ staatl. Anerkannte Berufsweiterbildung (z.B. Meister, Techniker, Fachwirt)

Wie groß ist der Anteil an Bürotätigkeit? %

Sind Sie aufsichtsführend tätig? ☐ ja ☐ nein

Falls ja: Wie viele Personen beaufsichtigen Sie?

Anteil Bürotätigkeit, verwaltender oder aufsichtsführender Tätigkeit in %

Bei handwerklichen Berufen: Anteil der körperlichen Tätigkeit in %

Bei kaufmännischen Berufen: Verfügen Sie über eine abgeschlossene kaufmännische Ausbildung? ☐ ja ☐ nein

Angaben zum Rauchverhalten

Für Verträge mit Versicherungsbedingungen ab 01/2022 und ab einem Eintrittsalter von 15 Jahren erforderlich:

☐ Ich bin seit mindestens 10 Jahren Nichtraucher

 *Mindestens 10 Jahre Nichtraucher ist, wer in den letzten 10 Jahren vor Antragstellung nicht aktiv geraucht hat und auch beabsichtigt, in Zukunft nicht zu rauchen.*

☐ Ich bin seit mindestens 1 Jahr Nichtraucher

 *Mindestens 1 Jahr Nichtraucher ist, wer in den letzten 12 Monaten vor Antragstellung nicht aktiv geraucht hat und auch beabsichtigt, in Zukunft nicht zu rauchen.*

☐ Ich bin Raucher

 *Raucher ist, wer in den letzten 12 Monaten vor Antragstellung aktiv geraucht hat.*

PESVA03795

Angaben zum Anlass der Umwandlung

- ☐ Aufnahme einer Berufsausbildung Beginn der Ausbildung:
- oder
- ☐ Start eines Studiums Beginn des Studiums:
- oder
- ☐ Aufnahme einer auf Dauer gerichteten Berufstätigkeit Beginn der Berufstätigkeit:

Angaben zum Termin der Umwandlung

Die Umwandlung Ihrer Kinderpflegerente in Bausteine Berufsunfähigkeitsvorsorge mit Dienstunfähigkeitsabsicherung oder in eine Selbstständige Berufs- und DienstunfähigkeitsPolice soll zum

0 1 erfolgen.

i Die Umwandlung kann innerhalb von 12 Monaten nach dem Eintreten des Anlasses für die Umwandlung verlangt werden. Zwischen dem Umwandlungsverlangen und dem Umwandlungstermin dürfen nicht mehr als 2 Monate liegen.

Angaben zum Zielprodukt der Umwandlung

Die gewünschte Beitragszahlungs-/Versicherungsdauer beträgt: Jahre.

Die gewünschte Leistungsdauer der Rente bei Berufs- oder Dienstunfähigkeit beträgt: Jahre.

i Das Alter der versicherten Person am Ende der Beitragszahlungs-/Versicherungs- und Leistungsdauer darf 67 Jahre nicht überschreiten. Die Beitragszahlungs-/Versicherungsdauer darf die verbleibende Aufschubdauer Ihrer KinderPolice nicht überschreiten.

Die Höhe der Berufs- oder Dienstunfähigkeitsrente sowie die Pflegezusatzrente, wenn Sie diese ergänzend versichern wollen, soll:

☐ gleich der bisher vereinbarten Kinderpflegerente sein

oder

☐ EUR/Jahr betragen.

i Die Berufs- oder Dienstunfähigkeitsrente und die Pflegezusatzrente können maximal in Höhe der bisher vereinbarten Kinderpflegerente eingeschlossen werden. Die für die versicherte Person bestehenden Berufsunfähigkeitsrenten, Dienstunfähigkeitsrenten und Renten bei Beeinträchtigung von körperlichen oder geistigen Fähigkeiten dürfen insgesamt 18.000 EUR jährliche Rente nicht überschreiten. Die für die versicherte Person bestehenden Pflegezusatzrenten dürfen insgesamt 18.000 EUR jährliche Rente nicht überschreiten.

Angaben zu Ihrer neuen Berufs- und Dienstunfähigkeitsabsicherung

☐ Bausteine Berufsunfähigkeitsvorsorge mit Dienstunfähigkeitsabsicherung mit Beitragsbefreiung bei Berufs- oder Dienstunfähigkeit

i Die Umwandlung in Bausteine Berufsunfähigkeitsvorsorge mit Dienstunfähigkeitsabsicherung ist nur bei Verträgen mit Versicherungsbedingungen ab 12/2022 möglich.

Optionen zu den Bausteinen Berufsunfähigkeitsvorsorge mit Dienstunfähigkeitsabsicherung:

- ☐ Pflegezusatzrente
- ☐ Leistungen bei Teil-Dienstunfähigkeit
- ☐ Absicherung gegen spezielle Dienstunfähigkeit (Polizeidienstunfähigkeit)

oder

☐ Selbstständige Berufs- und DienstunfähigkeitsPolice

Optionen zu der Selbstständigen Berufs- und DienstunfähigkeitsPolice:

☐ Berufs- oder Dienstunfähigkeitsrente mit 2 Phasen mit unterschiedlichen Rentenhöhen bei Berufs- oder Dienstunfähigkeit

Der Übergang von Phase 1 nach Phase 2 soll nach Jahren erfolgen.

i Die Dauer der ersten Phase hängt von dem Alter der versicherten Person zum Versicherungsbeginn der DienstunfähigkeitsPolice ab.¹

Die Höhe der Berufs- oder Dienstunfähigkeitsrente in Phase 2 soll:

% der Rente aus Phase 1 betragen oder EUR/Jahr betragen.

i Die abgestufte Rente muss kleiner der Rente aus Phase 1 sein und darf die Hälfte der Rente aus Phase 1 nicht unterschreiten. Die zulässige Mindestrente beträgt 600 EUR/Jahr.

1				
Alter zum Versicherungsbeginn	Max. Dauer der 1. Phase in Jahren	Alter zum Versicherungsbeginn	Max. Dauer der 1. Phase in Jahren	
bis 25	10	29	6	
26	9	30	5	
27	8	31 bis 35	4	
28	7	über 35	Phase 2 ist nicht möglich	

- ☐ Leistungen bei Teil-Dienstunfähigkeit
- ☐ Absicherung gegen spezielle Dienstunfähigkeit (Polizeidienstunfähigkeit)

Erklärungen

Hiermit bestätige ich, dass

- bei der versicherten Person kein bereits festgestellter Grad der Behinderung vorliegt,
- keine Leistungen wegen Pflegebedürftigkeit der versicherten Person erbracht werden oder worden sind,
- kein Anspruch auf Beitragsbefreiung wegen Tod oder Berufsunfähigkeit des versicherten Versorgers besteht,
- die versicherte Person keine Ansprüche auf Leistung wegen Pflegebedürftigkeit aus der gesetzlichen Pflegepflichtversicherung oder aus einer privaten Pflegeversicherung hat und auch keinen Antrag auf Leistungen gestellt hat.

Für die Umwandlung in Bausteine Berufsunfähigkeitsvorsorge mit Dienstunfähigkeitsabsicherung oder in eine Selbstständige Berufs- und DienstunfähigkeitsPolice bestätige ich, dass zum Umwandlungszeitpunkt:

- die versicherte Person nicht berufs- oder dienstunfähig bzw. pflegebedürftig ist oder war und
- die versicherte Person einen Beruf ausübt bzw. anstrebt, der nach unseren Grundsätzen gegen Berufs- und Dienstunfähigkeit versicherbar ist.

Weiterhin bestätige ich, dass ich die folgende Regelung zur Kenntnis genommen habe:

- die in den Versicherungsbedingungen der Bausteine Berufsunfähigkeitsvorsorge mit Dienstunfähigkeitsabsicherung oder der Selbstständigen Berufs- und DienstunfähigkeitsPolice beschriebene anlassunabhängige Erhöhung ist nicht möglich.

Ort/Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Unterschrift zu versichernde Person
(ggf. gesetzlicher Vertreter)

Unterschrift Vermittler