



Bitte vervollständigen Sie die nachstehenden Angaben. Wir benötigen diese, um Ihre Bezüge korrekt abrechnen zu können.

Titel, Name, Vornamen (gemäß Ausweisdokument)

Geburtsdatum

Geburtsort

Eintrittsdatum

PLZ, Ort, Straße, Hausnummer

Telefon-/Mobilfunknummer und/oder Email-Adresse für Rückfragen

➡ Bankverbindung

Antrag auf Überweisung der Bezüge

Bitte überweisen Sie meine Bezüge ab sofort auf das untenstehende Konto:

Bank, Sparkasse

IBAN (ist zwingend anzugeben)

***Sie sind verpflichtet nach Ihrem Eintritt Ihre Bankverbindung elektronisch im Rahmen Ihres Onboardings in Workday zu erfassen.**

➡ Steuer-ID und derzeitigen Steuermerkmale

(Sie finden diese in Ihrem Einkommenssteuerbescheid, auf Ihrer Lohnsteuerbescheinigung oder im Informationsschreiben Ihres Finanzamtes.)

Angaben zu meinen Steuermerkmalen:

Meine Steuer-ID lautet: _____

Derzeitige Steuerklasse: ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V

Anzahl der eingetragenen Kinder: _____

Kirchensteuer: ☐ römisch/katholisch ☐ evangelisch ☐ sonstige Religionszugehörigkeit
☐ keine Kirchensteuer

Sanofi ist Haupt-Arbeitgeber: JA ☐ NEIN ☐

Sofern Sie uns keine gültige Steuer-ID benennen können, sind wir verpflichtet, Ihre Bezüge mit Steuerklasse 6 zu versteuern!

➡ gesetzliche Krankenversicherung

Ich bin

☐ gesetzlich bei folgender Krankenkasse versichert

(Name Ihrer Krankenkasse)

➡ private Krankenversicherung

Ich bin

☐ privat versichert

(Name Ihrer privaten Krankenkasse)

Eine aktuelle Arbeitgeberbescheinigung nach § 257 SGB V

☐ füge ich bei

☐ reiche ich nach

Gesetzliche Krankenkasse vor dem Wechsel in die private Krankenkasse:

(Name Ihrer vorherigen gesetzlichen Krankenkasse)

➡ Pflegeversicherung (Kinder-Berücksichtigungs-Gesetz)

Ermäßigter Beitrag zur gesetzlichen Pflegeversicherung aufgrund des Nachweises der Elterneigenschaft

Eine Kopie der Geburtsurkunde / Adoptionsurkunde

☐ füge ich bei

☐ reiche ich nach

***Sie sind verpflichtet nach Ihrem Eintritt Ihre Kinder elektronisch im Rahmen Ihres Onboardings in Workday zu erfassen.**

➡ Rentenversicherung

Ich bin

☐ gesetzlich versichert

☐ in folgender berufsständischen Versorgungseinrichtung versichert:

Versorgungswerk

Mitgliedsnummer

Sofern Sie einem Versorgungswerk angehören:

Mir ist bekannt, dass ich für meine Beschäftigung bei Sanofi einen Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht stellen muss. Eine Kopie dieses Antrags:

☐ füge ich bei.

☐ reiche ich nach.

- ➡ Sozialversicherungsausweises
Meine Sozialversicherungsnummer lautet:

➡ TEA

Waren Sie unmittelbar vor Beginn des Arbeitsverhältnisses bei einem anderen tarifgebundenen Arbeitgeber der chemischen Industrie beschäftigt?

☐ Ja

☐ Nein

➡ gilt nur für den **Außendienst** am **Standort Berlin**: Telefonpauschale

Bitte reichen Sie nach Ihrem Eintritt als Außendienstmitarbeiter am Standort Berlin zur Erlangung der Telefonpauschale die aussagefähige Telefonabrechnung (ausgestellt auf den Mitarbeiter) via Ticket im MyPortal ein.

.....

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie diese Unterlagen vor Ihrem Eintritt an die in den Vertragsunterlagen angegebene Adresse zurück.