

An
Sanofi-Aventis Deutschland GmbH
Personalmanagement

Wird durch die Personalabteilung ausgefüllt:

Antrag auf Entgeltumwandlung
angenommen und erfasst:

Datum, Name, Unterschrift, Telefon

Antrag auf Entgeltumwandlung in zusätzliche betriebliche Altersvorsorge für AT-Mitarbeiter / Leitende Angestellte

☐ Erstantrag

☐ Änderungsantrag

Name, Vorname, Tel.-Nr.:

Geburtsdatum: Pensionskassen-Nr.:

Personal-Nr.:

Ich nehme an der Entgeltumwandlung in betriebliche Altersversorgung gemäß der Gesamtbetriebsvereinbarung über eine zusätzliche betriebliche Altersversorgung durch Entgeltumwandlung sowie bestehender Protokollnotizen in ihren jeweils geltenden Fassung teil.

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine künftigen, noch nicht fälligen Ansprüche auf Vorauszahlung auf die IVR ab dem 01.*) entsprechend diesem Antrag durch Beitragszahlung an die Höchster Pensionskasse VVaG in Anwartschaften auf betriebliche Altersversorgung umgewandelt werden. Die Ansprüche sollen in folgender Höhe umgewandelt werden:

*) tragen Sie bitte den Monat / Jahr ein, ab dem Sie an der Entgeltumwandlung teilnehmen möchten.

Entgeltumwandlung

Betrag

..... €

Die Entgeltumwandlung erfolgt aus meinem individuell versteuerten und verbeitragten Entgelt im Rahmen der jährlichen Bonuszahlung (IVR).

Ich beauftrage meinen Arbeitgeber, für mich die ordentliche Mitgliedschaft zur Höherversicherung in der Höchster Pensionskasse VVaG zu beantragen, sofern nicht bereits eine ordentliche Mitgliedschaft besteht. Meine ordentliche Mitgliedschaft richtet sich nach den Bestimmungen von Satzung und Allgemeinen Versicherungsbedingungen der Höchster Pensionskasse VVaG in ihren jeweils geltenden Fassungen.

Soweit bereits eine Entgeltumwandlungsvereinbarung besteht, so wird letztere durch diese Vereinbarung entsprechend abgeändert und die Versorgungszusage im Übrigen unverändert fortgeführt.

Mir ist bekannt, dass ich an diese Vereinbarung für die Dauer meines Beschäftigungsverhältnisses unwiderruflich gebunden bin.

Des Weiteren ist mir bekannt, dass für Rentenleistungen aus der betrieblichen Altersversorgung der volle allgemeine Beitragssatz zuzüglich des gesetzlichen Sonderbeitrages der jeweiligen Krankenversicherung sowie der Beitrag zur Pflegeversicherung vom Rentner allein zu zahlen sind.

Ferner ist mir bekannt, dass es durch die Teilnahme an der Entgeltumwandlung aufgrund der Sozialversicherungsfreiheit der Beiträge zu Reduktionen der Leistungen aus der gesetzlichen Rentenversicherung kommen kann.

Mit den genannten Bedingungen erkläre ich mich in allen Teilen einverstanden:

.....
Datum, Unterschrift Mitarbeiter/in