

vom Mitarbeiter auszufüllen	Name:				UZR für interne Zwecke (Label)		
	Vorname						
	Employee-ID						
	SAP-Personalnummer						
	Hiermit erkläre ich meinen Verzicht auf <u>zukünftige Ansprüche</u> auf						
	1. Zeitpunkt 2. Zeitpunkt 3. Zeitpunkt						
	zum Monat						
	in Höhe von Euro				brutto,		
	sofern mir mein Arbeitgeber eine wertgleiche betriebliche Altersversorgung nach den Versorgungsbedingungen der						
<u>Unilever Zusatz Rente (UZR) [Kapitalsparplan mit Verrentungsoption]</u>							
zusagt. Treffen Sie hier bitte eine eindeutige Wahl							
Dieser Verzicht soll	☐	einmalig	☐	jährlich	☐	monatlich	ausgeführt werden.
(Wird hier keine eindeutige Wahl getroffen, wird der Verzicht einmalig ausgeführt!)							
☐ Diese Erklärung ersetzt alle zuvor abgegebenen Erklärungen für diesen Zahlungsrhythmus für die Zukunft.							
☐ Diese Erklärung soll zusätzlich ausgeführt werden bzw. ich habe bisher noch keine Erklärung abgegeben.							
Mir ist bewusst, dass die Verzichtsbeträge, die in Summe insgesamt 4 % der jährlichen Beitragsbemessungsgrenze in der Rentenversicherung West (2025 = EUR 3.864) übersteigen, evtl. der vollen Sozialversicherungspflicht unterliegen.							
Datum		Unterschrift Mitarbeiter					
Eine eigenhändige Unterschrift ist nicht erforderlich, wenn Sie dieses Formular von Ihrem persönlichen Unilever-E-Mail- Account versenden.							
Pensions	☐ UZR-Anspruch besteht bzw. wurde angelegt						
	☐ Antrag an Payroll weitergeleitet am						