

vom Mitarbeiter auszufüllen	Name:			
	Vorname			
	Employee-ID			
	SAP-Personalnummer			
	UZR für interne Zwecke (Label)			
Hiermit erkläre ich meinen Verzicht auf <u>zukünftige Ansprüche</u> auf 				
1. Zeitpunkt2. Zeitpunkt3. 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 Zahlungsrythmus 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 (2026 = EUR 4.056) 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			