

Bitte alle Formularbereiche eindeutig und in Blockschrift ausfüllen.

Antrag auf Entgeltumwandlung bei der Pensionskasse Berolina VVaG		
Name, Vorname	Geburtsdatum	Personalnummer

Ich beantrage hiermit								
<input type="checkbox"/> Neu-Abschluss	<input type="checkbox"/> Änderung / Ergänzung zu einer bereits bestehenden Versicherung <input type="checkbox"/> diese Änderung ersetzt alle bisherigen Anträge und Festlegungen <input type="checkbox"/> die bisherigen Festlegungen bleiben bestehen und die hier festgelegte Entgeltumwandlung soll zusätzlich ausgeführt werden	ab (Datum) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">01</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">20</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: small;">(Tag)</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">(Monat)</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">(Jahr)</td> </tr> </table> <p style="margin-top: 10px;">(nur in Zukunft liegende noch nicht angebrochene Monate)</p>	01		20	(Tag)	(Monat)	(Jahr)
01		20						
(Tag)	(Monat)	(Jahr)						

Versicherungsart	
<input type="checkbox"/> Berolina Entgelt Plus (Entgeltumwandlung aus dem Brutto-Einkommen)	<input type="checkbox"/> Berolina Zulage Plus (Entgeltumwandlung aus dem Netto-Einkommen – zulagen-geförderte „Riester-Rente“)

Zahlungsweise		
<input type="checkbox"/> monatlich EUR: _____ pro Monat	<input type="checkbox"/> jährlich Im Monat:	<input type="checkbox"/> einmalig Betrag

<p>Ich erteile meiner Beschäftigungsfirma den Auftrag –bis auf Widerruf- die vorgenannten Beträge an die Pensionskasse Berolina VVaG abzuführen. Mir ist bekannt, dass</p> <ul style="list-style-type: none"> Beiträge zur Altersvorsorge bis zu einer Höhe von 4 Prozent der Beitragsbemessungsgrenze der Rentenversicherung (BBG / RV) steuer- und sozialversicherungsfrei sind. Vorrangig werden Arbeitgeberbeiträge und –Leistungen aus Altersvorsorge(tarif)verträgen berücksichtigt. Übersteigen die gewünschten Entgeltumwandlungsbeträge die für mich noch möglichen Freibeträge, gehen evtl. mögliche steuerlichen Abzüge und auch evtl. anfallende Sozialversicherungsbeiträge auf Umwandlungsbeträge oberhalb von 4 Prozent der BBG / RV zu meinen Lasten. 	
Datum:	Unterschrift:

Nach der Unterschrift das Formular an Pensionsreferat oder per Mail an pensions.uhh@unilever.com Deutschland weiterleiten.