

Name:

Vorname

Employee-ID
SAP-Personal-
nummer

UZR

für interne Zwecke
(Label)

Hiermit erkläre ich meinen Verzicht auf zukünftige Ansprüche auf

1. Zeitpunkt

2. Zeitpunkt

3. Zeitpunkt

zum Monat

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

in Höhe von Euro

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

brutto,

sofern mir mein Arbeitgeber eine wertgleiche betriebliche Altersversorgung nach den Versorgungsbedingungen der

Unilever Zusatz Rente (UZR) [Kapitalsparplan mit Verrentungsoption]

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 (2024 = EUR 3.624) 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