

Antrag auf Überweisung
vermögenswirksamer Leistungen
durch den Arbeitgeber

Name und Anschrift des Arbeitgebers

Name
Straße
PLZ, Ort
Abteilung

Name und Anschrift des Arbeitnehmers

Merkmale für den Arbeitgeber

Stelle _____ Personal-Nr. _____ Geburtstag _____

Ich beantrage gemäß dem 5. Vermögensbildungsgesetz entsprechend dem betrieblichen Zahlungsrhythmus zu überweisen:

für vermögensbildende Lebensversicherung Nr. _____ Beitrag EUR _____ ab _____
L _____

monatlich

1/_____ jährlich _____
Eine mir zustehende tarifliche vermögens-
wirksame Leistung ist anzurechnen

an: Protektor Lebensversicherungs-AG
Postfach 102411
68024 Mannheim

Konto-Nr.: 024275008
Bankleitzahl (BLZ) 670 700 10
Deutsche Bank, Mannheim

Liegt der Arbeitgeberzuschuss unter dem oben genannten Betrag, so wird die Differenz aus Teilen meines Arbeitsentgelts erbracht. Ich bitte um pünktliche Beitragszahlung, weil hiervon für mich der Bestand des Versicherungsschutzes abhängt.

Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers (Vor- und Zuname)

Bestätigung

Hiermit bestätigen wir, dass der erste von Ihnen überwiesene Betrag als Beitrag für eine Kapitalversicherung (Versicherungsschein Nr. siehe oben) gemäß § 2 Abs. 1 Nr. 7 und § 9 des 5. VermBG verwendet wird.

Protektor Lebensversicherungs-AG