

Erklärung zur Mitarbeiterinformation Entgeltumwandlung

Anspruch auf Entgeltumwandlung nach § 1 a BetrAVG

Arbeitgeber

Name der Firma

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Arbeitnehmer

Name, Vorname

Geburtsdatum

Beraten am

Personalnummer

Berater

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Ich wurde über das von meinem Arbeitgeber angebotene Versorgungssystem umfassend informiert.

Teilnahmeerklärung

Ja, ich möchte zum nächstmöglichen Termin an der Entgeltumwandlung zugunsten einer betrieblichen Altersversorgung teilnehmen. Die näheren Einzelheiten werden in der Entgeltumwandlungs-Vereinbarung geregelt.

Verzichtserklärung

Ich möchte an der Entgeltumwandlung zugunsten einer betrieblichen Altersversorgung derzeit nicht teilnehmen und wünsche keine weitere Beratung. Damit verzichte ich jetzt auf den Vorteil

- der steuer- und sozialabgabenfreien Ansparung von Altersvorsorgekapital.
- des niedrigeren Eintrittsalters und damit verbundenen günstigeren Beitrags, insbesondere bei Einschluss einer Berufsunfähigkeits-Absicherung.
- der durch frühzeitiges Ansparen von Altersvorsorgekapital höheren Versorgungsleistung im Alter.

Mir ist bekannt, dass eine Teilnahme zu einem späteren Zeitpunkt nur zu den vom Arbeitgeber festgelegten Anmeldeterminen möglich ist und auch steuerrechtlich nicht rückwirkend erfolgen kann. Eine Inanspruchnahme im Nachhinein ist somit ausgeschlossen.

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers

Ort, Datum

Unterschrift des Beraters