

# Anmeldung zum Firmenvertrag



Gruppenvertragsnummer  /

Bitte die Ausfüllanleitung auf der Rückseite beachten!

Altersteilzeit (ATZ)

Langzeitkonto (LZK)

Geschlecht	Zu- und Vorname	Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)	Gewünschter Versicherungsbeginn (01/ Monat/ Jahr)
		Personalnummer	Bei ATZ: Beginn der Altersteilzeit
	Straße, Hausnummer	Beitrag	Bei ATZ: Beginn der Freistellungsphase
	PLZ, Ort, Wohnland	Sonstige Angaben	Bei LZK: Endalter Bei ATZ: Ende der Freistellungsphase
<input type="checkbox"/> männl.			
<input type="checkbox"/> weibl.			
<input type="checkbox"/> männl.			
<input type="checkbox"/> weibl.			
<input type="checkbox"/> männl.			
<input type="checkbox"/> weibl.			
<input type="checkbox"/> männl.			
<input type="checkbox"/> weibl.			

Bitte zeigen Sie uns im Verpfändungsmodell die Verpfändung binnen 4 Wochen nach Entrichtung des ersten Beitrags an.

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Stempel und Unterschrift des Vertragspartners)

**Bitte wenden!**

PESVA02363

# AUSFÜLLANLEITUNG

## Anmeldung zum Firmenvertrag

Gruppenvertragsnummer:  /         ①

Altersteilzeit (ATZ)       Langzeitkonto (LZK) ②

Geschlecht	Zu- und Vorname	Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)	Gewünschter Versicherungsbeginn (01/ Monat/ Jahr) ④
	Straße, Hausnummer	Personalnummer	Bei ATZ: Beginn der Altersteilzeit ⑤
		Beitrag ③	Bei ATZ: Beginn der Freistellungsphase ⑥
	PLZ, Ort, Wohnland	Sonstige Angaben	Bei LZK: Endalter Bei ATZ: Ende der Freistellungsphase ⑦

- ① **Gruppenvertragsnummer:** Einzahlungen können auf folgende Bankverbindung erfolgen:  
**Commerzbank, Stuttgart**  
**IBAN: DE81600800000905226400**  
**BIC: DRESDEFF600**  
 Verwendungszweck: Gruppenvertragsnummer - Name des Mitarbeiters  
 Die Gruppenvertragsnummer erhalten Sie mit der Annahmeerklärung der Allianz. Wenn Sie bereits vor Vertragsabschluss Zahlungen vornehmen möchten, geben Sie bitte im Verwendungszweck statt der Gruppenvertragsnummer die im Antragsformular vorgedruckte Vertragsnummer an.
- ② Produktvariante: bitte ankreuzen, ob Langzeitkonto (LZK) oder Altersteilzeit (ATZ) gewünscht wird.
- ③ **Einlösebeitrag:** Zur Insolvenzsicherung sollten jeweils Beiträge i.H.d. Mitarbeiterdotierungen zuzüglich des darauf entfallenden Arbeitgeberanteils am Gesamtsozialversicherungsbeitrag also i.H.d. Wertguthabenzuführungen entrichtet werden.  
 Wird das Wertguthaben ausnahmsweise nicht durch die Höhe der Versicherungsleistungen bestimmt – z. B. bei in Zeit geführter Altersteilzeit oder bei Modellen mit einem externen Verzinsungsmaßstab – empfehlen wir einen **Beitrag** i.H. des zu sichernden Wertguthabens zuzüglich der beitragsbezogenen Kosten.  
 Den **Beitrag** können Sie auch den Angeboten oder bei ATZ dem Tool zur Bestimmung des Insolvenz sicherungsbetrages entnehmen. Ein Beispiel zur Berechnung des Beitrages finden Sie auch in den Versicherungsinformationen zu Ihrem Gruppenvertrag.
- ④ Hier können Sie den **gewünschten Versicherungsbeginn (01/Monat/Jahr)** eingeben. Bitte beachten Sie, dass die Versicherung frühestens mit Geldeingang bei der Allianz beginnen kann.
- ⑤ Bei Altersteilzeit im Blockmodell den Beginn der Altersteilzeit (Tag/Monat/Jahr) angeben.
- ⑥ Bei Altersteilzeit im Blockmodell den Beginn der Freistellungsphase (Tag/Monat/Jahr) angeben.
- ⑦ **Endalter:** Hier ist das Alter einzugeben, mit dem der einzelne Mitarbeiter das Unternehmen regelmäßig wegen beginnender Altersrente verlässt, z. B. das 67. Lebensjahr. Möglich ist auch die Vorabgabe eines Endtermins (Tag/Monat/Jahr). Bei Altersteilzeit ist hier das Ende der Freistellungsphase (Tag/Monat/Jahr) anzugeben.

### Hinweis für Arbeitgeber:

Bitte beachten Sie, dass Sie zum Beitrag keine Zahlungsaufforderung oder Rechnung erhalten. Vertragsunterlagen werden durch Allianz erst nach Geldeingang erstellt und versendet.