Erklärung des Liquidators / Insolvenzverwalters

- Sondervariante bei Fortführung der Rückdeckungsversicherung -

In Verbindung mit der Übernahme der Versorgungsverpflichtung(en) durch die Liquidations-Direktversicherung(en) der Firma

_____ (Firmenname)

_____ (Anschrift)

bestätige ich:

Alle Versorgungsverpflichtungen, die von der liquidierenden Firma eingegangen wurden, sind der Allianz Lebensversicherungs-AG – mitsamt den dazugehörenden Versorgungszusagen (inkl. etwaiger Nachträge) – vollumfänglich mitgeteilt worden. Keiner der Versorgungsberechtigten hat seinen Wohnsitz in der Schweiz oder in Großbritannien (UK).

Gesetzlich erforderliche Anpassungen von Anwartschaften ausgeschiedener Arbeitnehmer (§ 2a BetrAVG[1]) und laufender Leistungen (§ 16 BetrAVG) sind bis zur Übernahme der Versorgungsverpflichtung(en) durch die Liquidations-Direktversicherung(en) erfolgt. Auch etwaige vertraglich vereinbarten Anpassungen sind bis zur Übernahme der Versorgungsverpflichtung(en) durch die Liquidations-Direktversicherung(en) durchgeführt worden.

Ist die Versorgungsverpflichtung bei der Allianz Lebensversicherungs-AG über eine nach Art und Höhe wertgleiche Rückdeckungsversicherung abgedeckt, kann der bestehende Vertrag unverändert als Liquidations-Direktversicherung fortgeführt werden.

Zu diesem Zweck erfolgt im Rahmen einer schriftlichen Änderungsvereinbarung

- bei einer Versorgung über eine **Unterstützungskasse** ein Wechsel der Versicherungsnehmerstellung auf die Firma und die Einräumung eines unwiderruflichen Bezugsrechtes für den/die Versorgungsberechtigte/n.
- bei einer Versorgung über eine **Pensionszusage** die Einräumung eines unwiderruflichen Bezugsrechtes für den/die Versorgungsberechtigte/n.

Für die dadurch zusätzlich anfallenden Verwaltungsaufwände (Einbehalt der Lohnsteuer, Abführung von Beiträgen zur Kranken- und Pflegeversicherung etc.) wird ein einmaliges Honorar in Höhe von _____ EUR erhoben. Bitte überweisen Sie das Honorar auf das unten stehende Konto[2].

Die vertragliche Umstellung erfolgt frühestens nach Eingang der Änderungsvereinbarung und des Honorars bei der Allianz Lebensversicherungs-AG.

Zusätzliche Erklärung des Insolvenzverwalters zur Löschung:

Hiermit erkläre ich, dass die Löschung der o. g. Firma beantragt wurde. Es ist nicht beabsichtigt, das Unternehmen fortzuführen oder zu veräußern.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Liquidators / Insolvenzverwalters

---

1 Gilt nur für Beschäftigungszeiten ab 2018, aber nicht wenn das Versorgungssystem bereits vor dem 20.05.2014 für neue Arbeitnehmer geschlossen wurde. Einschlägig nur bei gehalts- oder indexabhängigen reinen Leistungszusagen.

2 Zahlungsempfänger: Allianz Lebensversicherungs-AG
IBAN: DE81 6008 0000 0905 2264 00 / BIC: DRESDEFF600 (Commerzbank Stuttgart)
Verwendungszweck: 6/066238 + Firmenname