

Friends Planbusiness-Nr.:

Berater-Nr.:

Berater:

Retour an:

Aviva
Postfach 92 01 26
51151 Köln

Erhöhungsantrag

Per Fax an:
+49 2203 89021 10

Per E-Mail an:
fpbservicecenter@aviva.com

Antragsteller(in) / Arbeitgeber

Name und Anschrift des Arbeitgebers

Name der versicherten Person:

Geburtsdatum:

__ __ __ __

Die Änderung gilt mit Wirkung vom:

__ __ __ __

Der Beitrag zur Direktversicherung erhöht sich um einen monatlichen Betrag in Höhe von:

__ __ __ __ , __ €

Der neue Gesamtbeitrag beträgt dann:

__ __ __ __ , __ €

Arbeitgeber und Arbeitnehmer haben hierbei folgende Teilung des oben genannten Gesamtbeitrages vereinbart:

Arbeitgeberbeitrag:

__ __ __ __ , __ €

Entgeltumwandlung durch Arbeitnehmer:

__ __ __ __ , __ €

Arbeitgeberzuschuss zur Entgeltumwandlung:

__ __ __ __ , __ €

Die aktuelle Anlagestrategie/ Fondsauswahl bleibt unverändert bestehen.

Unterschriften

Mit unseren Unterschriften bestätigen wir die betragsmäßige Anpassung einer ggf. separat bestehenden Vereinbarung zur Entgeltumwandlung

Datum:

__ __ __ __

Unterschrift Arbeitgeber

Unterschrift Versicherte Person

Aviva Life & Pensions Ireland Designated Activity Company, a private company limited by shares.
Registered in Ireland No. 165970. Registered office at One Park Place, Hatch Street, Dublin 2, D02 E651, Ireland.
Aviva Life & Pensions Ireland Designated Activity Company, trading as Aviva Life & Pensions Ireland and Friends First, is regulated by the Central Bank of Ireland. Firm Reference Number C757.
Tel +353 (0)1 898 7950 www.olab.aviva.com

