

Abmeldung eines Arbeitnehmers (versicherte Person) und Freigabe der betrieblichen Direktversicherung nach Firmenaustritt

Bitte übermitteln Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an das genannte Postfach.

Alternativ per Fax an 02203 89021 10
oder als Anhang einer E-Mail an:
fpbservicecenter@aviva.com

Aviva

Postfach 92 01 26
51151 Köln

Die im Folgenden genannte versicherte Person ist aus unseren Diensten ausgeschieden.

Vertragsnummer:

Versicherte Person:

Anschrift: _____

Firmeneintritt: _____ Firmenaustritt: _____

Der Original-Versicherungsschein wurde der versicherten Person ausgehändigt.

Bis zum Zeitpunkt des Ausscheidens wurden die Beiträge von dem Arbeitgeber entrichtet.

Die Beiträge wurden während der Betriebszugehörigkeit ausschließlich aus gem. §3 Nr. 63 EStG unbesteuerter Einkommen entrichtet.

Wir bestätigen, dass das Bezugsrecht unwiderruflich zugunsten der versicherten Person lautet. Wir sind damit einverstanden, dass die Versicherte Person diesen Vertrag als Versicherungsnehmer unter den vereinbarten Bedingungen weiterführt. Abtretungen, Beleihungen oder sonstige rechtliche Verfügungen wurden von uns nicht vorgenommen. Etwaige Beitragsrückstände wurden von uns ausgeglichen. Für die übertragenen Ansprüche gelten die folgenden Verfügungsbeschränkungen:

- Eine Abtretung oder Beleihung ist nicht möglich
- eine Kündigung durch den Versicherungsnehmer vor dem vollendeten 60. Lebensjahr der versicherten Person führt zu der Beitragsfreistellung des Vertrages; eine Altersleistung erfolgt nicht vor dem vollendeten 60. Lebensjahr der versicherten Person
- alle ab Rentenbeginn anfallenden Überschüsse werden zur Verbesserung der Versorgungsleistung verwendet.

Die Höhe der unverfallbaren Anwartschaft richtet sich nach §2 Abs 5b BetrAVG. Sofern anstatt der Übertragung der Versicherungsnehmer-Eigenschaft eine Abfindung im Sinne § 3 BetrAVG möglich ist, erklären wir uns hiermit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel bisheriger Versicherungsnehmer