



Pensionskasse der
Genossenschaftsorganisation VVaG
Herzog-Heinrich-Str. 20
80336 München

Arbeitgeber _____
Arbeitgeber-Nr. _____
Straße: _____
PLZ / Ort: _____
Name / Vorname _____
Straße: _____
PLZ / Ort: _____
Geboren am: _____
Geburtsort: _____
Mitglieds-Nr.¹ _____
Identifikations-Nr. _____

Aufnahmeantrag AVmG2 und BUZ2

➔ Antrag Pensionsversicherung - Tarif AVmG²

Versicherungsbeginn **01.** _____ (auch Beitragszahlungsbeginn)

Beitrag € _____

Beitragsanteil Arbeitgeber: _____ % **Beitragsanteil** Arbeitnehmer/in:⁶ _____ %

Für **einmalig** abweichende Beitragszahlung: Beitrag € _____ zum _____

Beitragszahlweise		Beitragsdynamik (jährlich zum Januar)	
<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> jährlich	<input type="checkbox"/> ohne Dynamik	
<input type="checkbox"/> halbjährlich	<input type="checkbox"/> einmalig ⁴	<input type="checkbox"/> dynamisch mit _____ %	
<input type="checkbox"/> vierteljährlich		<input type="checkbox"/> laufende Anpassung an 4% der BBG ⁵	

➔ Antrag Berufsunfähigkeits-Zusatzversicherung BUZ³

Versicherungsbeginn **01.** _____ monatliches Bruttogehalt bei Versicherungsbeginn € _____

Beitragsanteil Arbeitgeber: _____ % **Beitragsanteil** Arbeitnehmer/in:⁶ _____ %

versicherte Rente von insgesamt	Beitragszahlweise	
<input type="checkbox"/> € 130,- monatlich	<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> vierteljährlich
<input type="checkbox"/> € 260,- monatlich	<input type="checkbox"/> halbjährlich	<input type="checkbox"/> jährlich
<input type="checkbox"/> € 500,- monatlich		

(darin beinhaltet eine bereits bestehende BUZ/BUZ2)

Kontoverbindung⁶

	Arbeitgeber	Arbeitnehmer/in
Kreditinstitut		
Konto-Nr.		
Bankleitzahl		

Arbeitgeber und Arbeitnehmer/in beantragen unter Anerkennung der Satzung und Versicherungsbedingungen die/ den genannte/n Arbeitnehmer/in in die Pensionskasse aufzunehmen.

Die/der zu Versichernde hat die Antragsfragen - und gegebenenfalls die Fragen zum Gesundheitszustand - nach bestem Wissen richtig und vollständig zu beantworten. Bitte beachten Sie, dass die Pensionskasse gemäß § 19 Abs. 2 - 4 des Versicherungsvertragsgesetzes bei Falschauskünften vom Vertrag zurücktreten bzw. die Leistung verweigern kann.

**Hinweis zu Gesundheitsangaben, wenn der Pensionskasse Kosten in Rechnung gestellt werden:
(gilt auch, wenn kein Vertragsabschluss zustande kommt)**

Sollten Sie Vorerkrankungen oder kontrollbedürftige Vorsorgeuntersuchungen angekreuzt haben, werden durch die Pensionskasse der Genossenschaftsorganisation VVaG von den behandelnden Ärzten Berichte angefordert. Die Kosten trägt gemäß Artikel 2 Nr. 3 der Versicherungsbedingungen für den jeweiligen Tarif der Arbeitgeber.

Nur bei 100% Eigenanteil des Arbeitnehmers trägt dieser die anfallenden Kosten selbst.

Arbeitgeber und Arbeitnehmer/in sind damit einverstanden, dass die jeweils fälligen Beiträge eingezogen werden.

Der Arbeitgeber erklärt gegenüber der/m zu versichernden Arbeitnehmer/in als auch gegenüber der Pensionskasse, dass bei einem Ausscheiden der/s Arbeitnehmers/in aus seinen Diensten vor Eintritt des Versicherungsfalles die Versorgungsansprüche aus dieser Zusage auf die Leistungen begrenzt sind, die aufgrund der Beitragszahlung aus dem Versicherungsvertrag fällig werden (§ 2 Abs. 3 Satz 2 BetrAVG).

Der Antrag kann innerhalb von 10 Tagen nach seiner Unterzeichnung widerrufen werden, und zwar auch dann, wenn die Pensionskasse ihn bereits angenommen hat. Der Widerruf wird nur wirksam, wenn er in schriftlicher Form innerhalb der genannten Frist bei der Pensionskasse eingegangen ist.

¹ Diese Angabe ist nur erforderlich, wenn bereits eine Mitgliedschaft bei der Pensionskasse der Genossenschaftsorganisation VVaG besteht.

² Die Pensionskasse verzichtet für den Tarif AVmG2 in folgenden Fällen auf die Beantwortung der Fragen zum Gesundheitszustand: Sofern Sie

- a) Barlohn in Versorgungslohn umwandeln (Entgeltumwandlung), bis zu einem Beitrag von max. 4% der Beitragsbemessungsgrenze in der Deutschen Rentenversicherung p.a.
- b) vom Arbeitgeber finanzierte betriebliche Altersversorgung erhalten, bis zu einem Beitrag von max. 4% der Beitragsbemessungsgrenze in der Deutschen Rentenversicherung p.a.
- c) oder auf vermögenswirksame Leistungen (VL) zu Gunsten betrieblicher Altersversorgung verzichten, bis zur jährlich max. möglichen Höhe der VL

und soweit jeweils belegt werden kann, dass für alle Beschäftigten eines Arbeitgebers ein nachgewiesener Beschluss besteht, dass die betriebliche Altersversorgung ausschließlich über die Pensionskasse der Genossenschaftsorganisation VVaG möglich ist und sich jeweils innerhalb der unter a), b) und / oder c) genannten Beitragshöchstgrenzen bewegt.

³ Dem Antrag ist der Vordruck mit den persönlichen Angaben und den Gesundheitsfragen beizufügen. Das Formular dazu finden Sie im Downloadbereich unserer Homepage unter: **www.pensionskasse.coop**

⁴ Verträge mit nur einmaliger Beitragszahlweise können, anders als Verträge mit laufender Beitragszahlweise z.B. monatlich, jährlich, nach dem Ausscheiden aus den Diensten des Arbeitgebers nicht beitragspflichtig fortgeführt werden.

⁵ Beitragsbemessungsgrenze in der Deutschen Rentenversicherung

⁶ Entgeltumgewandelte Beitragsanteile sind dem Arbeitnehmer zuzuordnen, auch wenn die Abbuchung der Beiträge zwingend über das Konto des Arbeitgebers erfolgt.

Ort, Datum

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Arbeitgeber

Unterschrift der zu versichernden Person