

Beitragsanpassung

An die Personalstelle
des Arbeitgebers

Persönliche Daten

Name, ggf. auch Geburtsname, Vorname

Straße/Hausnummer

Telefon (freiwillig)

Postleitzahl Wohnort

Personalnr. b. AG

Versicherungsnummer

Sehr geehrte Damen und Herren der Personalstelle,

ich möchte die Beitragszahlungen für meine Freiwillige Versicherung bei der ZVK ändern bzw. wieder aufnehmen. Bitte führen Sie daher aus meinem Arbeitsentgelt wie folgt Beiträge ab (Zutreffendes ist angekreuzt):

Vertrag ohne/mit Riester-Förderung

- ab (Monat/Jahr) einen monatlichen Beitrag in Höhe von
- ab (Monat/Jahr) einen Jahresbeitrag in Höhe von
- in (Monat/Jahr) eine Einmalzahlung in Höhe von

Vertrag im Wege der Entgeltumwandlung

- ab (Monat/Jahr) einen monatlichen Beitrag in Höhe von
- ab (Monat/Jahr) einen Jahresbeitrag in Höhe von
- in (Monat/Jahr) eine Einmalzahlung in Höhe von

30. Nov. 2021

Vielen Dank für Ihre Bemühungen.

Ort, Datum

Unterschrift

Datei: