Beantragung einer Vertragsänderung für eine betriebliche Altersversorgung

ZURICH

Vertriebs-gesell.	Agenturnummer	Personalnummer	Anteil % Vermittler	BWS/PBS	ratierl.
					☐
				◀ wenn mehr als 1 Verm.	
				◀ wenn Betr. ungl. Verm.	
				◀ Filiale Finanzberater	

Vertriebsstelle | Zielgruppe | SC-Nr.

Vertriebsweg

Antragsnummer

Schlüssel bei ext. Gesellschaft

Kundennummer Bank / /

Wichtig! Bitte geben Sie nur dann Ihre Vermittlerdaten an, wenn diese von den Vermittlerdaten des Bestandsvertrages abweichen!

Versicherungsnummer

Versicherungsnehmer

Versicherte Person

Antrag auf Beitragsfreistellung

Der Vertrag soll zum _____ beitragsfrei fortgeführt werden.

Grund:

Ruhendes Arbeitsverhältnis: ☐ Elternzeit ☐ Krankheit **(Hinweis:** Eine spätere Wiederinkraftsetzung ist ggf. nur mit erneuter Gesundheitsprüfung möglich)

Sonstiger Grund (freiwilige Angabe)

Ruhendes Arbeitsverhältnis – Weiterzahlung der Beiträge durch die versicherte Person

Die Beitragszahlung zum Vertrag soll ab dem _____ wie folgt fortgeführt werden:

☐ beitragspflichtig, mit unverändertem Beitrag

☐ beitragspflichtig, mit reduziertem Beitrag von ☐ monatlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich _____ EUR

☐ Die Beiträge werden mittels SEPA-Lastschriftmandat vom untenstehenden Konto abgebucht.

Wiederaufnahme der Beitragszahlung durch den Arbeitgeber/Wiederinkraftsetzung

Wir werden die Beitragszahlung für unseren Arbeitnehmer zum _____ wieder aufnehmen.

Bitte ändern Sie deshalb den Rechnungsempfänger bzw. setzen den Vertrag wieder in Kraft.

☐ Die unbezahlten Beiträge werden ab dem Termin der Beitragsfreistellung nachgezahlt.

☐ Die unbezahlten Beiträge sollen zulasten der Versicherungsleistung verrechnet werden.

Das ursprünglich erteilte SEPA-Lastschriftmandat gilt weiterhin fort. **Alternativ:** ☐ Die Beiträge werden mittels SEPA-Lastschriftmandat vom untenstehenden Konto abgebucht.

Änderung der Beitragshöhe

☐ Reduzierung des Beitrages zum _____ auf _____ EUR

☐ Erhöhung des Beitrages zum _____ auf _____ EUR

Information zu Abschluss- und Vertriebskosten bei einer Beitragserhöhung

Bei einer Erhöhung der Beiträge fallen zusätzliche Abschluss- und Vertriebskosten an. Das Verhältnis zwischen der Summe der Erhöhungsbeiträge und den darauf anfallenden Abschluss- und Vertriebskosten entspricht dem Verhältnis zwischen der ursprünglichen Beitragssumme und den Ihnen vor Vertragsabschluss mitgeteilten Abschluss- und Vertriebskosten. Die anfallenden Kosten werden mit den Erhöhungsbeiträgen verrechnet.

Informationen zur Veränderung der beitragsfreien **Summen und Rückkaufswerte** Ihres Direktversicherungsvertrages aufgrund der Beitragserhöhung, entnehmen Sie bitte dem Ihnen zugehenden Nachtrag/Versicherungsschein.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers (ggf. mit Firmenstempel)

SEPA-Lastschriftmandat zu Versicherungs-Nr.:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00000023236

Ich/Wir ermächtige(n) die Zurich Deutscher Herold Lebensversicherung AG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN (IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder Ihrer EC-Karte; die deutsche IBAN ist immer 22 Stellen lang) | BIC

Name des Kreditinstituts

Name, Vorname bzw. Firmenbezeichnung der/des Kontoinhaber/s (wenn abweichend vom Versicherungsnehmer)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Datum, Unterschrift der/des Kontoinhaber/s

Zurich Deutscher Herold Lebensversicherung AG
50427 Köln · www.zurich.de
Bankverbindung: Deutsche Bank AG Bonn, IBAN: DE14 3807 0059 0025 1009 00, BIC: DEUTDEDK380
Aufsichtsratsvorsitzender: Jörg Bertogg. Vorstand: Dr. Carsten Schildknecht (Vors.),
Björn Bohnhoff, Ulrich Christmann, Horst Nussbaumer, Dr. Torsten Utecht.
Sitz der Gesellschaft: Köln. **Amtsgericht:** Köln (HRB 100486). **UStID-Nr.:** DE811326023