

# Änderungsantrag - BauRente ZukunftPlus

Zusatzversorgungskasse des Baugewerbes AG



(Vom Arbeitgeber = Versicherungsnehmer auszufüllen)

Vertragsnummer:

## Versicherte Person (Arbeitnehmer)

Name

Vorname

Namensänderung  
(z. B. bei Heirat)

Familienstand:  Verheiratet  Unverheiratet

Mit diesem Antrag können Sie Änderungen eines Vertrages zur BauRente *ZukunftPlus* beantragen. Bitte machen Sie lediglich dort Eintragungen, wo sich etwas ändert. Nähere Erläuterungen zu allen Punkten finden Sie auf der Rückseite. Alle Vertragsdaten, zu denen Sie keine Angaben eintragen, bleiben unverändert.

**Als Versicherungsnehmer beantragen wir die nachfolgenden angekreuzten bzw. eingetragenen Änderungen dieses Vertrages zur BauRente *ZukunftPlus*. Alle übrigen Daten des Vertrages bleiben unverändert:**

### 1. Änderung der persönlichen Daten des Arbeitnehmers

**Neue Anschrift:**

Straße, Haus-Nummer

Postleitzahl

Wohnort

### 2. Änderungstichtag

Wichtig für die nachfolgende(n) Änderung(en) ist die Angabe des Termins, ab dem die Änderung(en) greifen soll(en).

Hinweis: Wenn sich durch die Änderung(en) die versicherten Todesfall- oder Erwerbsunfähigkeitsleistungen erhöhen, so besteht der volle Versicherungsschutz für den Erhöhungsteil erst nach Ablauf einer Wartezeit von drei Jahren nach dem Änderungstichtag.

Die nachfolgende(n) Änderung(en) soll(en) ab dem  gültig sein.

### 3. Ausscheiden aus dem Betrieb

Der Arbeitnehmer ist aus dem Betrieb ausgeschieden. Der Vertrag ist zum Änderungstichtag beitragsfrei zu stellen und die Versicherungseigenschaft soll auf den Arbeitnehmer übertragen werden.

### 4. Beitragsfreistellung wegen Krankheit Elternzeit Sonstige Gründe

Ab dem Änderungstichtag soll der **Vertrag beitragsfrei** gestellt werden.

### 5. Beitragszahlung

**Einmalige Zuzahlung** (bei Vertragsbeginn vor 2017 – siehe Rückseite)

Zum Änderungstichtag soll einmalig eine Zuzahlung in unten genannter Höhe erfolgen.

**Änderung der laufenden Beitragszahlung und/oder der Zahlungsweise**

Ab dem Änderungstichtag soll der laufende Beitrag auf die unten genannten Beträge geändert werden.

Als Zahlungsweise wird zukünftig, beginnend zum Änderungstichtag, beantragt:

monatlich

jährlich Hinweis: Bei einigen Tarifen sind nur monatliche Beitragszahlungen möglich (siehe Rückseite).

**Wiederaufnahme der Beitragszahlung**

Für den beitragsfreien Vertrag sollen ab dem Änderungstichtag erneut Beiträge in unten genannter Höhe gezahlt werden.

**Arbeitgeberbeitrag:**

€

**+ Eigenbeitrag des Arbeitnehmers:**

+

€

**= Vom Arbeitgeber zu zahlender Gesamtbeitrag: =**

€

## 6. Erklärung zur Förderung der Beiträge

Für die Eigenleistung des Arbeitnehmers (Entgeltumwandlung) soll bis auf Widerruf folgender Förderweg zur Anwendung kommen:

**Die Eigenleistung des Arbeitnehmers wird gemäß § 3 Nr. 63 EStG aus unversteuertem Einkommen erbracht.**

Die Arbeitgeberbeiträge werden nach § 3 Nr. 63 EStG un versteuert gezahlt. **Der Arbeitgeber verpflichtet sich, alle Änderungen der steuerlichen Behandlung der Beiträge der Zusatzversorgungskasse des Baugewerbes AG (SOKA-BAU) mitzuteilen.**

## 7. Bezugsrechtsänderung

Ja, ich wünsche die Änderung des Bezugsrechtes.

Der versicherten Person wird sowohl für den Todes- als auch für den Erlebensfall ein nicht übertragbares und nicht beleihbares unwiderrufliches Bezugsrecht auf die Leistung eingeräumt. Eine Todesfall-Leistung ist im Todesfall in nachfolgender **Rangfolge** zu zahlen an

- den **Ehepartner** der versicherten Person, mit dem er zum Zeitpunkt des Todes in gültiger Ehe lebte,
- den nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz eingetragenen Lebenspartner der versicherten Person, mit dem er zum Zeitpunkt des Todes in gültiger eingetragener Lebenspartnerschaft lebte,
- den Lebensgefährten, sofern die versicherte Person und der Lebensgefährte unverheiratet waren bzw. nicht in einer eingetragenen Lebenspartnerschaft gelebt haben, der Lebensgefährte nachweislich mit der versicherten Person bis zum Zeitpunkt des Todes in häuslicher Gemeinschaft gelebt hat **und** der Lebensgefährte namentlich benannt ist.

**wenn unverheiratet:** Name, Vorname **des Lebensgefährten (nicht der Kinder oder sonstiger Personen)** Geburtsdatum  
**(In Druckbuchstaben)**

Sofern die unter c) eingetragene Person zum Zeitpunkt des Todes nicht zu den in der jeweils gültigen AVB genannten Hinterbliebenenleistungsberechtigten gehört, geht das Bezugsrecht in der oben genannten Rangfolge auf die weiteren möglichen Hinterbliebenen über.

- waisenrentenberechtigten Kinder der versicherten Person (nur bis Tarifgeneration -4).

**Diese Unterschrift ist nur erforderlich bei Bezugsrechtsänderung:**

Unterschrift der zu versichernden Person (Arbeitnehmer),  
bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters.

## 8. SEPA-Lastschriftmandat des Arbeitgebers (nur ausfüllen, wenn gewünscht)

Die Zusatzversorgungskasse des Baugewerbes AG (SOKA-BAU) ist bis auf Widerruf berechtigt, die Beiträge bei Fälligkeit (zum 15. des Folgemonats) **vom Konto des Arbeitgebers** abzubuchen.

- Diese Ermächtigung gilt nur für diesen Vertrag der BauRente *ZukunftPlus*.  
 Diese Ermächtigung gilt für alle Verträge des Versicherungsnehmers zur BauRente *ZukunftPlus*.

### Bankverbindung des Arbeitgebers:

Kreditinstitut

IBAN (Internationale Kontonummer – 22 alphanumerische Zeichen)

Wenn Sie Fragen zu den Änderungsmöglichkeiten von Verträgen zur BauRente *ZukunftPlus* haben, können Sie sich gerne telefonisch an uns wenden: **0800 1000 884**

## 9. Versicherungsnehmer (Arbeitgeber)

Firma (genaue Bezeichnung laut Handelsregister)

Ort/Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers (Arbeitgeber)

Ziffern 8 und 9 sind vom Arbeitgeber auszufüllen

## Erläuterungen

### 1. Persönliche Daten des Arbeitnehmers

Nur bei Änderungen der persönlichen Daten des Arbeitnehmers auszufüllen.

### 2. Änderungsstichtag

Änderungen sind aus versicherungstechnischen Gründen nur zum 1. eines Monats möglich. Die Mitteilung von Änderungen soll rechtzeitig zum Änderungsstichtag erfolgen.

### 3. Ausscheiden aus dem Betrieb

Es besteht die Möglichkeit der **privaten Weiterzahlung** der Beiträge in der bisherigen Höhe.

Weiterhin besteht die Möglichkeit der Fortsetzung als betriebliche Altersversorgung über einen neuen Arbeitgeber. Die Versicherung kann bei Wiederaufnahme eines Arbeitsverhältnisses nach dem bisherigen Tarif über den neuen (auch baufremden) Arbeitgeber weitergeführt und die Beiträge **steuerbegünstigt** aus dem **Bruttolohn** entrichtet werden. Bei den Tarifen mit der Endung „-4“ und „-5“ (z. B. S1-4, S1-5) haben Sie innerhalb von 36 Monaten in jedem Fall das Recht auf Weiterführung in dem bisherigen Tarif. Für alle anderen Tarife gilt eine Frist von 12 Monaten. Nach Ablauf der Frist beraten wir Sie gerne über einen möglichen Neuabschluss.

Die entsprechenden Formulare werden wir dem Arbeitnehmer zusenden.

### 4. Beitragsfreistellung

Die Einstellung der Beitragszahlung **ist jederzeit möglich**. Mit einem Nachtrag zum Versicherungsschein informieren wir über die bis dahin finanzierten Rentenansprüche.

Innerhalb einer bestimmten Frist kann die beitragspflichtige Fortsetzung bis zur Höhe des alten Beitrages (mindestens jedoch 20 EUR) im ursprünglichen Tarif beantragt werden.

Die Frist beträgt bei Tarifen mit der Endung „-4“ und „-5“ (z. B. S1-4, S1-5) insgesamt 36 Monate. Für alle anderen Tarife gilt eine Frist von 12 Monaten. Nach Ablauf der Frist beraten wir Sie gerne über einen möglichen Neuabschluss.

### 5. Beitragszahlung/Zahlungsweise

Soweit vertraglich nicht anders vereinbart, können **Beitrags erhöhungen** oder **einmalige Zuzahlungen** nur im Rahmen der **aktuellen Produktgeneration** vorgenommen werden. Bei Verträgen der vorangegangenen Produktgenerationen ist ein neuer Antrag erforderlich. Wir unterbreiten Ihnen bei Bedarf gerne ein Angebot für einen weiteren Vertrag.

Bei folgenden **Tarifen** sind nur **monatliche** Beitragszahlungen möglich.

S3	S3-1	S3-2	S3-3	S3-4	-
F2	F2-1	F2-2	F2-3	-	-
-	F3-1	F3-2	F3-3	F3-4	F3-5

Der vereinbarte Beitrag ist vom Arbeitgeber entsprechend der gewählten Zahlungsweise einzelvertraglich auf folgendes Bankkonto **unter Angabe der Vertragsnummer** zu überweisen:

**Zusatzversorgungskasse des Baugewerbes AG**  
**Landesbank Hessen-Thüringen**  
**IBAN: DE54 5005 0000 0025 0000 01**

**Fälligkeit:** Der Beitrag ist mit der entsprechenden Entgeltabrechnung zu zahlen, spätestens bis zum 15. des Folgemonats.

### 6. Erklärungen zur Förderung der Beiträge

Die verschiedenen Möglichkeiten können Sie in einem persönlichen Gespräch mit uns klären.

### 7. Bezugsrechtsänderung

Eine Begünstigung des Ehe-/Lebenspartners ist von den Versicherungsbedingungen vorgesehen. Nur bei Unverheirateten ist der **Name, Vorname und Geburtsdatum** des **Lebensgefährten** als Bezugsberechtigter für die Todesfall-Leistungen der BauRente *ZukunftPlus* einzutragen.

Wir hoffen, Ihnen mit diesen Erläuterungen alle wesentlichen Informationen zum Ausfüllen des Änderungsantrages gegeben zu haben. Sollten Sie noch Fragen haben, beantworten wir diese gerne unter 0800 1000 884.

Weitere Informationen finden Sie im Internet: [www.baurente.de](http://www.baurente.de)