

(Vom **neuen Arbeitgeber** = künftiger Versicherungsnehmer auszufüllen) **Vertragsnummer:**

Versicherte Person (Arbeitnehmer)

Name

Vorname

Mit diesem Antrag können Sie Änderungen eines Vertrages zur BauRente *ZukunftPlus* bei einem Arbeitgeberwechsel beantragen. Nähere Erläuterungen zu allen Punkten finden Sie auf der Rückseite.

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

1. Änderungsstichtag

Die nachfolgende Änderung soll ab dem gültig sein.

2. Übernahmeerklärung

Wir übernehmen mit allen Rechten und Pflichten ab dem **Änderungsstichtag** für den oben genannten Versicherungsvertrag

- die Versicherungsnehmereigenschaft,
- die Beitragszahlungspflicht sowie
- gemäß § 4 Abs. 2 Nr. 1 Betriebsrentengesetz (BetrAVG) das Versorgungsversprechen aus der bestehenden Zusage des vorherigen Arbeitgebers.

3. Beitragszahlung (ab dem Änderungsstichtag)

Zahlungsweise: ☐ monatlich

☐ jährlich

Arbeitgeberbeitrag: €

Eigenbeitrag des Arbeitnehmers: + €

Vom Arbeitgeber zu zahlender Gesamtbeitrag: = €

4. 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 un versteuertem 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.**

5. Datenschutz

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten im Einklang mit den Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG). Nähere Informationen hierzu finden Sie unter www.soka-bau.de.

6. Versicherungsbedingungen

Arbeitnehmer und Arbeitgeber hatten Gelegenheit, von den **Versicherungsbedingungen der Zusatzversorgungskasse des Baugewerbes AG für die Tarifliche Zusatzrente** Kenntnis zu nehmen und erkennen diese als verbindlich an.

7. Versicherungsverhältnis

Für den Fall einer Beendigung des Arbeitsverhältnisses beantragen Arbeitgeber und Arbeitnehmer, dass die Versicherungseigenschaft und das Versicherungsverhältnis mit allen Rechten und Pflichten in beitragsfreier Form auf den Arbeitnehmer übergeht, wenn keine unmittelbare Weiterführung durch einen neuen Arbeitgeber beantragt wird.

8. Widerrufsrecht

Widerrufsrecht

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 6 Wochen ohne Angabe von Gründen in Textform (zum Beispiel Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt mit dem Tag, an dem Ihnen diese Belehrung in Textform zugegangen ist. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an die Zusatzversorgungskasse des Baugewerbes AG, Wettinerstr. 7, 65189 Wiesbaden.

Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs sind die beiderseits empfangenen Leistungen zurückzugewähren. Sie sind zur Zahlung von Wertersatz für die bis zum Widerruf erbrachte Dienstleistung verpflichtet, wenn Sie vor Abgabe Ihrer Vertragserklärung auf diese Rechtsfolge hingewiesen wurden und ausdrücklich zugestimmt haben, dass wir vor dem Ende der Widerrufsfrist mit der Ausführung der Gegenleistung beginnen. Besteht eine Verpflichtung zur Zahlung von Wertersatz, kann dies dazu führen, dass Sie die vertraglichen Zahlungsverpflichtungen für den Zeitraum bis zum Widerruf dennoch erfüllen müssen. Ihr Widerrufsrecht erlischt vorzeitig, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren ausdrücklichen Wunsch vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben. Verpflichtungen zur Erstattung von Zahlungen müssen innerhalb von 30 Tagen erfüllt werden. Die Frist beginnt für Sie mit der Absendung Ihrer Widerrufserklärung, für uns mit deren Empfang.

9. Beitragszahlung

Der Arbeitgeber erklärt sich nach Maßgabe der Versicherungsbedingungen der Zusatzversorgungskasse des Baugewerbes AG für die Tarifliche Zusatzrente und **aller vorstehenden Angaben** bereit, Beiträge an die Zusatzversorgungskasse des Baugewerbes AG abzuführen. Die Zusatzversorgungskasse des Baugewerbes AG ist berechtigt, den Arbeitnehmer über den Stand der Beitragszahlung zu informieren.

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

Die Zusatzversorgungskasse des Baugewerbes AG (SOKA-BAU) ist bis auf Widerruf berechtigt, die Beiträge bei Fälligkeit (bis zum 15. des Folgemonats) **vom Konto des Arbeitgebers** abzubuchen. Diese Ermächtigung gilt nur für diesen Vertrag der BauRente *ZukunftPlus*.

Bankverbindung des Arbeitgebers:

Kreditinstitut

IBAN (Internationale Kontonummer – 22 alphanumerische Zeichen)

11. Gesetzlich vorgeschriebene Hinweise für den Verbraucher

Auf das Versicherungsverhältnis mit der Zusatzversorgungskasse des Baugewerbes AG (SOKA-BAU) findet das Recht der Bundesrepublik Deutschland Anwendung.

Die zuständige Aufsichtsbehörde, an die Sie sich bei Beschwerden über den Versicherer wenden können, ist die Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht, Bereich Versicherungen, Graurheindorfer Str. 108, 53117 Bonn.

12. Versicherungsnehmer (Arbeitgeber)

Firma (genaue Bezeichnung laut Handelsregister)

Branche (falls vorhanden, Betriebskonto-Nummer)

Telefon-Nummer

Telefax-Nummer

E-Mail-Adresse

Ort/Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers (Arbeitgeber)

Versicherungsträger
Zusatzversorgungskasse
des Baugewerbes AG
Wettinerstraße 7
65189 Wiesbaden

Aufsichtsrat ZVK
Uwe Nostitz, Vorsitzender
Carsten Burckhardt
Jutta Echterhoff-Beeke
Robert Feiger
stellv. Vorsitzende

Vorstand
Gregor Asshoff
Dr. Gerhard Mudrack

Bankverbindung
Landesbank Hessen-Thüringen
IBAN: DE54 5005 0000 0025 0000 01

Ziffern 8 bis 12 sind vom Arbeitgeber auszufüllen

Erläuterungen

1. Änderungsstichtag

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

2. Übernahmeerklärung

Zum 01.01.2005 ist das Alterseinkünftegesetz in Kraft getreten, das für alle Rentenversicherungssysteme Änderungen mit sich gebracht hat. Damit es für den bestehenden Vertrag bei der gewünschten steuerlichen Förderung (Steuerfreiheit der Beiträge) eine "Altzusage" bleiben kann, ist die Unterzeichnung einer Übernahmeerklärung durch den neuen Arbeitgeber erforderlich.

3. Beitragszahlung

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.

4. Erklärung zur Förderung der Beiträge

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

5. Datenschutz

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten im Einklang mit den Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG). Nähere Informationen hierzu finden Sie unter www.soka-bau.de.

6. Versicherungsbedingungen

Die Versicherungsbedingungen der Zusatzversorgungskasse des Baugewerbes AG für die Tarifliche Zusatzrente erhalten Sie zusammen mit einem Nachtrag zum Versicherungsschein von uns.

7. Versicherungsverhältnis

Bei einer Beitragsfreistellung informieren wir mit einem Nachtrag zum Versicherungsschein über die bis dahin finanzierten Rentenansprüche.

8. Widerrufsrecht

Innerhalb einer Frist von 6 Wochen kann der Übernahme des Versicherungsvertrages schriftlich widersprochen werden. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs.

9. Beitragszahlung

Ist der Arbeitgeber gleichzeitig der Versicherungsnehmer, verpflichtet sich dieser, die Beiträge an die Zusatzversorgungskasse des Baugewerbes AG abzuführen. Gleichzeitig ist die Zusatzversorgungskasse des Baugewerbes AG dazu berechtigt, den Arbeitnehmer über den Stand der Beitragszahlung zu informieren.

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