

VGH Provinzial Pensionskasse Hannover AG

Absenderadresse

30140 Hannover

Meldebogen zur Provinzial Pensionskasse Hannover AG

4	2	2	1	-															
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Herr Frau

(Name/Vorname)

Beitragsänderung

Für den/ die Mitarbeiter/in

gilt folgende laufende **neue Beitragszahlung**: erstmalig ab Gehaltsmonat _____

Neuer Betrag _____ Zahlweise _____

Arbeitnehmer-Beitrag _____ EUR Arbeitgeber-Beitrag _____ EUR

erfolgt eine zusätzliche Sonderzahlung in Höhe von _____ EUR im Monat _____

soll eine **Beitragsfreistellung** erfolgen: ab Gehaltsmonat _____

Grund ist: Beginn entgeltloser Zeit (z.B. Elternzeit, Ende Lohnfortzahlung)

Ruhen des Arbeitsverhältnisses

Sonstiger Grund _____

Namens-/Adressänderung

Der/ die Mitarbeiter/in

hat geheiratet/ ist geschieden und hat seinen/ihren Namen gewechselt

Neuer Name _____

ist umgezogen

Neuer Adresse _____

Abmeldung

Der/ die Mitarbeiter/in ist am _____ verstorben.

Der/ die Mitarbeiter/in scheidet aus dem Unternehmen aus, Austrittstermin _____ .

Die Versicherung wird auf den Mitarbeiter/ die Mitarbeiterin übertragen und wird **beitragsfrei fortgeführt**.

Der/ die Mitarbeiter/in bezieht zum _____ die volle Erwerbsminderungsrente aus der gesetzlichen Rentenversicherung.

Mit der/dem Mitarbeiter/in wurde die versicherungsförmige Lösung vereinbart.

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel Arbeitgeber