

Beitragsanpassung gemäß Tarifvertrag

Versicherungsnummer

Versicherungsnehmer

Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Firmensitz

Versicherungsnehmer

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Straße, Hausnummer

Geburtsort

PLZ, Wohnort

Die gewünschte Anpassung des Beitrags ist innerhalb einer Frist von sechs Monaten ab Inkrafttreten des geänderten Tarifvertrags beziehungsweise ab Änderung des Anstellungsvertrags bei der Continentale Lebensversicherung AG zu melden.

Gemäß der, der Continentale Lebensversicherung AG vorliegenden, „Zusatzvereinbarung zur Beitragsanpassung gemäß Tarifvertrag“ wird folgende Anpassung des arbeitgeberfinanzierten Beitrags zur Direktversicherung gemeldet:

Anpassung des Beitrags ab . . um Euro auf Euro.

Grund der Anpassung:

Änderung des Tarifvertrags

Der geänderte Tarifvertrag ist in Kopie beigelegt.

Änderung des Anstellungsvertrags (zum Beispiel: Erhöhung der Arbeitszeit)

Der betroffene Auszug aus dem Anstellungsvertrag ist in Kopie beigelegt.

Datum



Unterschrift / Firmenstempel des Versicherungsnehmers