

Antrag auf Beitragsanpassung zur Direktversicherung

Versicherungsnummer

Versicherungsnehmer

Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Versicherte Person

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Erhöhung des Beitrags

Hinweise:

Eine Erhöhung des Beitrags ist erst ab Tarifwerk 4/2012 möglich. Die bedingungsmäßigen Voraussetzungen sind zu beachten. Ggf. ist eine neue Gesundheitsprüfung erforderlich.

Der Beitrag soll ab 01. .20 um Euro auf Euro erhöht werden.

Erhöhung um den verpflichtenden Arbeitgeberzuschuss bei Entgeltumwandlung nach § 1a Absatz 1a BetrAVG

Voraussetzungen:

- Direktversicherung mit Versicherungsbeginn ab 1. Januar 2005 und Förderung nach § 3 Nr. 63 EStG
- Aktueller Beitrag wird ausschließlich arbeitgeberfinanziert um bis zu 20% erhöht.
- Bei selbstständigen BU-/EU-Versicherungen Gesundheits-/Risikoerklärung mit Formular 3039 (bei BUZ/EUZ nicht erforderlich)

Der Beitrag soll ab 01. .20 um Euro = % auf Euro erhöht werden.

Allgemeine Hinweise zur Erhöhung einer Direktversicherung:

Beiträge zu einer Direktversicherung sind ab 1. Januar 2018 bis zu 8% der Beitragsbemessungsgrenze der Rentenversicherung (BBG) nach § 3 Nr. 63 EStG steuerfrei. Auf den steuerfreien Höchstbetrag werden ab 1. Januar 2018 Beiträge, die nach § 40b EStG idF bis 31.12.2004 pauschal versteuert werden, angerechnet.

Nach § 1 Abs.1 Nr. 9 Sozialversicherungsentgeltverordnung (SvEV) sind die Beiträge bis zu 4% der BBG sozialabgabenfrei.

Reduzierung des Beitrags

Der Beitrag soll ab 01. .20 um Euro auf Euro herabgesetzt werden.

Hinweise: Die tarifbedingten Mindestbeiträge sind zu beachten. Eine Erhöhung auf den ursprünglichen Beitrag ist grundsätzlich fristgebunden (Vertragsabschlüsse bis 31.12.2004: 2 Jahre – ab 1.1.2005: 3 Jahre nach der Reduzierung) und wird ggf. von einer Gesundheitsprüfung abhängig gemacht.

Bitte beachten:

Sofern die Beiträge zu dieser Direktversicherung durch Entgeltumwandlung finanziert werden, ist stets die Entgeltumwandlungsvereinbarung entsprechend anzupassen.

Datum

X

Unterschrift des Versicherungsnehmers

X

Unterschrift der versicherten Person

Hinweis für Vermittler des Continentale Versicherungsverbandes auf Gegenseitigkeit:

Ist eine Beratung durch den Vermittler erfolgt, ist diesem Änderungsantrag ein vollständig ausgefülltes „Beiblatt zur Beratung“ beizufügen. Ausgenommen sind Versicherungsmakler.

Continentale Lebensversicherung AG

– Direktion –
Baierbrunner Str. 31-33
D-81379 München

Vorstand: Dr. Christoph Helmich (Vorsitzender),
Dr. Gerhard Schmitz (stv. Vorsitzender),
Dr. Helmut Hofmeier, Dr. Marcus Kremer, Alf N. Schlegel
Vorsitzender des Aufsichtsrats: Rolf Bauer

Sitz der Gesellschaft: München
Handelsregister Amtsgericht München B 182 765
UST-ID-Nr: DE 124 906 368