VGH

VGH Provinzial Lebensversicherung Hannover

Abteilung Leben-Firmenversicherungen / LV-F

30140 Hannover

Absenderadresse

_____

_____

_____

_____

Meldebogen zur Direktversicherung (Verträge nach § 3 Nr. 63 EStG)

0	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 Zuzahlung 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

Neue Adresse _____

☐ **Abmeldung**

☐ Der/ die Mitarbeiter/in ist am _____ verstorben.

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

☐ Der/ die Mitarbeiter/in beantragt eine Leistung aus der Berufsunfähigkeits-Zusatzversicherung (sofern mitversichert).

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift/Stempel Arbeitgeber