Formular zurücksetzen

Ehrlich. Effizient. Sicher.

KZVK
Die Katholische Zusatzversorgungskasse

– Wird von der Kasse ausgefüllt –
Eingangsstempel

Kirchliche Zusatzversorgungskasse
des Verbandes der Diözesen Deutschlands
Beteiligung
Postfach 102064
50460 Köln

Abrechnungsstellen-Nr:

Mitteilungsregelung

Ab der nächsten Berechnung des Angleichungsbeitrags bitten wir die Verpflichtung

für Name, Vorname

Geburtsdatum

Beginn Versicherungspflicht
01.01.2020
(nur möglich **ab** dem 1. Januar 2020)
nicht zu berücksichtigen.

Versicherungs-Nr. KZVK oder andere Kasse

Hierzu sind **alle** nachfolgend genannten Voraussetzungen gemäß § 63 b Absatz 6 der Kassensatzung zu erfüllen:

☐ Für den Versicherten/die Versicherte gibt es Versicherungszeiten, die vor dem 1. Januar 2002 liegen

☐ Es handelt sich um einen individuellen Arbeitsplatzwechsel der/des Versicherten **nach** dem 31. Dezember 2019

☐ Die neue Zuordnung ergibt sich **nicht** aus einem Betriebsübergang, einer Verschmelzung, einer Aufspaltung, einer Abspaltung, einer Ausgliederung, einer Übernahme oder einem vergleichbaren Sachverhalt

☐ Die bisherigen Verpflichtungen waren vor Beginn des Beschäftigungsverhältnisses einem anderen Rechtsträger zugeordnet.

ZVKF035

Ansprechpartner

Telefonnummer

Ort, Datum

Unterschrift

Stand: 17.01.2020