

Kirchliche Zusatzversorgungskasse
des Verbandes der Diözesen Deutschlands
Postfach 102064
50460 Köln

ANLAGE ARBEITGEBER ZUM RENTENANTRAG

SEITE 1

Versicherungs-Nr. der KZVK

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Angaben zur Person

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

2. Angaben zum Arbeitsverhältnis

1. Das versicherungspflichtige Arbeitsverhältnis wurde/wird

zum

beendet

nicht beendet, weil

2. Die Abmeldung aus der Pflichtversicherung

ist beigefügt

ist bereits übermittelt

ist/wird am

über DATÜV erfolgt/erfolgen (Kopie ist beigefügt)

Bitte beachten Sie: Wir können den Antrag nur bearbeiten, wenn uns eine Abmeldung vorliegt.

Versicherungs-Nr. der KZVK

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Angaben zur Abtretung der Rentenleistung an den Arbeitgeber

Der/Die Arbeitnehmer/in hat Krankenbezüge als Vorschuss auf die Rente erhalten.

Bitte überweisen Sie daher den für die Zeit vom

bis

gezahlter Betrag von insgesamt

auf das Konto:

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

Geben Sie dabei bitte folgendes Akten-/Buchungszeichen an:

4. Sonstige Angaben

Ist der Versicherungsfall durch einen Arbeitsunfall im Sinne der gesetzlichen Unfallversicherung eingetreten?
Und handelt es sich um einen Arbeitsunfall, der mit dem genannten Arbeitsverhältnis zusammenhängt?

Ja

Wenn ja: Bitte fügen Sie eine Kopie des Unfallrentenbescheids bei.

Nein

5. Bestätigung

Als Arbeitgeber bestätige ich, dass die Angaben vollständig und richtig sind.

Ansprechpartner/in für eventuelle Fragen ist:

Name:

E-Mail:

Telefon:

Fax:

Ort, Datum:

Unterschrift und Stempel/Dienstsigel des Arbeitgebers: