

Verzicht auf Entgeltumwandlung zur Vorlage bei Arbeitgeber

Arbeitgeber

Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Arbeitnehmer

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Persönliche Erklärung zur Betriebsrente

Hiermit bestätige ich, dass ich von meinem Arbeitgeber zu einer betrieblichen Altersversorgung aus Entgeltumwandlung nach § 1a BetrAVG sowie über meinen gesetzlichen Anspruch informiert wurde.

- Mein Arbeitgeber hat mir angeboten, die Entgeltumwandlung über den Durchführungsweg der Direktversicherung nach § 3 Nr. 63 EStG vorzunehmen.
- Ich verzichte auf eine Eigenvorsorge im Rahmen der betrieblichen Altersversorgung durch eine Entgeltumwandlung. An diesem steuerlich geförderten Eigenvorsorgeprogramm bin ich nicht interessiert.
- Ich verzichte auf eine eventuell gewährte arbeitgeberfinanzierte Altersversorgung.

Sollte ich meine Meinung bezüglich der angebotenen Leistungen ändern, werde ich das meinem Arbeitgeber schriftlich melden.

Datum

Ort

Unterschrift Arbeitnehmer