

## Meldeformular – Ausscheiden eines Mitarbeiters

### 1. Allgemeine Daten – auszufüllen vom Arbeitgeber

Trägerunternehmen \_\_\_\_\_

Kennziffer des Mitarbeiters \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Mitarbeiters \_\_\_\_\_

Anschrift des Mitarbeiters \_\_\_\_\_  
(Straße)

\_\_\_\_\_  
(PLZ) (Ort)

Versicherungsnummer(n) \_\_\_\_\_

Dienstaustrittsdatum \_\_\_\_\_

Beitrag bezahlt bis einschließlich \_\_\_\_\_  
(Datum) (Firmenstempel, Unterschrift)

**Hinweis an den Arbeitgeber:** Bitte ausgefüllt an den **Vermittler / Bayern-Versicherung LV AG** weiterleiten!

### 2. Daten zur Rückdeckungsversicherung – auszufüllen vom Öffentlichen Versicherer

Storno ab Beginn möglich ja  nein  Beitragsfreistellung möglich ja  nein

Beitrag bis einschließlich gezahlt zum 30./31.  
(Datum)

Die **beitragsfreien Leistungen** sind inkl. bereits zugeteilter Überschussanteile zum Ende der Zahlungsperiode **nach Dienstaustritt** zu berechnen (unter der Voraussetzung ununterbrochener Beitragszahlung, sofern keine Beitragsrückstände vorliegen, ansonsten auf Basis der tatsächlich gezahlten Beiträge).

#### Bei Kapitalversicherungen

	beitragsfreie Leistung	bereits zugeteiltes Guthaben <small>(aus laufender Gewinnbeteiligung, sofern nicht in beitragsfreier Leistung enthalten)</small>
Erlebensfalleistung *)	_____ €	_____ €
Todesfalleistung <small>*) zum Ende der Abrufphase</small>	_____ €	_____ €

#### Bei Rentenversicherungen

	beitragsfreie Leistung	Guthaben <input type="checkbox"/> zus. Rente <input type="checkbox"/> <small>(aus laufender Gewinnbeteiligung, sofern nicht in beitragsfreier Leistung enthalten)</small>
Altersrente *)	_____ € _____ € **)	_____ €
Zahlweise	<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> 1/2-jährlich <input type="checkbox"/> 1/4-jährlich
Kapitalabfindung *)	_____ €	_____ €
Todesfalleistung <small>*) zum Ende der Abrufphase</small>	_____ €	_____ €

\*\*\*) inkl. Guthaben verrentet nach aktuellen Rechnungsgrundlagen (anzugeben, sofern Gewinnsystem Verrentung des Gewinn Guthabens bei Ablauf vorsieht)

**Hinweis:** Der Rückkaufswert und das Deckungskapital der Versicherung sind zum **Abfindungszeitpunkt (= übernächsten Monatsersten nach Tagesdatum)** zu berechnen, frühestens jedoch zum nächsten Monatsersten nach Dienstaustritt des Mitarbeiters. Eine zum Abfindungszeitpunkt deklarierte Schlussüberschussbeteiligung und Sockelgewinnbeteiligung an den Bewertungsreserven ist einzurechnen, ebenso ein dem garantierten Deckungskapital zuzuschlagendes bereits zugeteiltes Gewinn Guthaben.

Speziell der **Rückkaufswert** muss darüber hinaus die Beteiligung an den Bewertungsreserven und am Schlussüberschuss enthalten. Sofern diese Werte nicht ermittelbar sind, ist eine Schätzung anzugeben.

Rückkaufswert \_\_\_\_\_ € zum 01. \_\_\_\_\_  Schätzung  
(Datum)

Deckungskapital \_\_\_\_\_ € zum 01. \_\_\_\_\_  
(Datum)

(Tagesdatum) (ÖV: Name des Sachbearbeiters, Unterschrift)

**Hinweis an den Öffentlichen Versicherer:** Bitte ausgefüllt an die ÖBAV weiterleiten!