

## 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 \_\_\_\_\_

letzter Beitrag gezahlt am \_\_\_\_\_  
(Datum) (Firmenstempel, Unterschrift)

**Hinweis an den Arbeitgeber:** Bitte ausgefüllt an die **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	Erlebensfallbonus <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

  

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

**Hinweis:** Der Rückkaufswert der Versicherung ist zum **Abfindungszeitpunkt (= übernächsten Monatsersten nach Tagesdatum)** zu berechnen, frühestens jedoch zum nächsten Monatsersten nach Dienstaustritt des Mitarbeiters. Der Rückkaufswert muss die Beteiligung an den Bewertungsreserven und am Schlussüberschuss enthalten. Sofern er nicht ermittelbar ist, ist eine Schätzung anzugeben.

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

Aktuelles Vertragsguthaben \*\*) \_\_\_\_\_ € **zum 01.** \_\_\_\_\_  
(Datum)

\*\*) z.B. bei Rückdeckungsversicherungen mit Fondsbindung

\_\_\_\_\_  
(Tagesdatum) (Öffentlicher Versicherer: Name des Sachbearbeiters, Unterschrift)

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

Fassung 29.01.2025