

**Achtung:** Die betriebliche Altersvorsorge kann nur abgerechnet werden, wenn das Formular **vollständig** ausgefüllt ist.

Arbeitgeber

Mandantenummer

Mitarbeiter

Personalnummer

### 1. Art der betrieblichen Altersvorsorge

Direktversicherung Pensionskasse Pensionsfonds	} bitte beachten Sie hierzu die Prüfungspunkte <b>5 und 6</b>	Unterstützungskasse Direktzusage
--	--	-------------------------------------

### 2. Allgemeine Daten

Vertragsbeginn	<input type="text"/>	Vertragsende	<input type="text"/>
Vertragsänderung gültig ab	<input type="text"/>		
<b>Zahlbetrag (Gesamtsumme)</b> an das Versicherungsunternehmen _____ €			
Zahlungsart	Lastschrift Überweisung		
IBAN	<input type="text"/>		
Institut/Versicherungsträger	<input type="text"/>		
Vertragsnummer	<input type="text"/>		
<b>Individueller Verwendungszweck</b>	<input type="text"/>		

### 3. Gehaltsumwandlung Arbeitnehmer

<u>Gehaltsumwandlung</u>				
aus laufendem Bezug	<input type="text"/> €	monatlich	vierteljährlich	
		halbjährlich	jährlich, im Monat	<input type="text"/>
aus Einmalbezug	<input type="text"/> €	im Monat		<input type="text"/>

Mitarbeiter

## 4. Arbeitgeberanteil

Arbeitgeber-Pflichtzuschuss nach § 1a Abs. 1a BetrAVG / § 23 Abs. 2 BetrAVG  
**(sofort unverfallbar)**

15% = \_\_\_\_\_ €

(Betrag bitte angeben)

monatlich

vierteljährlich

**oder**

\_\_\_\_\_ % = \_\_\_\_\_ €

(Prozentsatz und Betrag bitte angeben)

halbjährlich

jährlich, im Monat \_\_\_\_\_

Freiwillige Arbeitgeber-Leistung (**nicht** nach § 1a Abs. 1a BetrAVG)

\_\_\_\_\_ €

monatlich

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich, im Monat \_\_\_\_\_

Soll der Arbeitgeber-Beitrag im voll unterbrochenen Monat weiter gezahlt werden?

Ja

Nein

## 5. Voraussetzung für eine Pauschalierung

Soll der Vertrag pauschal versteuert werden?

Ja

Nein

Hinweis: Eine Pauschalierung ist nur im Falle einer Direktversicherung, Pensionskasse oder Pensionsfonds möglich und wenn für den Arbeitnehmer vor dem 01.01.2018 mindestens ein Beitrag nach § 40b a.F. EStG pauschalversteuert wurde.

Sofern Sie **Ja** angekreuzt haben, fügen Sie bitte einen entsprechenden Nachweis hinzu (bspw. Lohnabrechnung, Versicherungsbestätigung, Bestätigung des vorherigen Arbeitgebers)

## 6. Förderfähigkeit des Vertrages nach §100 EStG

Prüfung der Förderfähigkeit (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Arbeitgeber-Beitrag beträgt mindestens 240 EUR/Jahr

Auszahlung erfolgt im Form einer Rente oder eines Auszahlungsplans

Vertriebskosten (Abschlusskosten) werden bei Vertragsabschluss nicht zu Lasten der ersten Altersvorsorgebeiträge verrechnet (ohne Zillmerung)

### **Hinweis:**

Beachten Sie die gesetzlichen Vorschriften nach §1a Abs. 1a BetrAVG und §100 EStG. Wenden Sie sich bei Rückfragen direkt an das Versicherungsunternehmen.