

Personalfragebogen - Befreiungsantrag Rentenversicherung Altersvollrentner

Erklärung zum Verzicht der Rentenversicherungsfreiheit für beschäftigte Altersvollrentner

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Beschäftigte Altersvollrentner können ab 01.01.2017 nach Erreichen der Regelaltersgrenze durch Erklärung gegenüber ihrem Arbeitgeber auf die Rentenversicherungsfreiheit verzichten (§5 Abs. 4 Satz 2 SGB VI). Dieser Verzicht gilt nur mit Wirkung für die Zukunft und unwiderruflich für die Dauer der Beschäftigung.

Regelaltersgrenze erreicht am

Rentenbeginn (Bitte Kopie des Rentenbescheids beifügen.)

Hiermit erkläre ich, dass ich ab dem vollen Kalendermonat und zukünftig auf meine Rentenversicherungsfreiheit verzichte.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer