Betriebliche Altersvorsorge

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

Arbeitgeber _____ Mandantennummer _____

Mitarbeiter _____ Personalnummer _____

1. Art der betrieblichen Altersvorsorge

- ☐ Direktversicherung
- ☐ Pensionskasse
- ☐ Pensionsfonds

} bitte beachten Sie hierzu die Prüfungspunkte **5** und **6**

- ☐ Unterstützungskasse
- ☐ Direktzusage

2. Allgemeine Daten

Vertragsbeginn _____ Vertragsende _____

Vertragsänderung gültig ab __ / ____

Zahlbetrag (Gesamtsumme) an das Versicherungsunternehmen _____ €

Zahlungsart ☐ Lastschrift
☐ Überweisung

IBAN _____

Institut/Versicherungsträger _____

Vertragsnummer _____

Individueller Verwendungszweck _____

3. Gehaltsumwandlung Arbeitnehmer

Gehaltsumwandlung

aus laufendem Bezug _____ € ☐ monatlich ☐ vierteljährlich
☐ halbjährlich ☐ jährlich, im Monat _____

aus Einmalbezug _____ € im Monat _____

V. 1.2 (Stand 02/2019) © DATEV eG, alle Rechte vorbehalten

_____
Mitarbeiter

4. Arbeitgeberanteil

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

15% = _____ €
(Betrag bitte angeben)

☐ monatlich ☐ vierteljährlich
☐ halbjährlich ☐ jährlich, im Monat _____

oder

____ % = _____ €
(Prozentsatz und Betrag bitte angeben)

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

_____ €

☐ monatlich ☐ vierteljährlich
☐ halbjährlich ☐ jährlich, im Monat _____

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.