PLUSPUNKTRENTE

ANGEBOT

GERNE BERECHNEN WIR IHNEN EIN UNVERBINDLICHES INDIVIDUELLES ANGEBOT:

Name _____ Vorname _____

Straße, Hausnummer _____ Postleitzahl _____ Ort _____

Geburtsdatum _____ kvw-Versichertennummer (wenn bekannt) _____ Telefon (tagsüber) für Fragen/Beratung _____

// Variante I: Entgeltumwandlung

☐ **Ja, ich möchte steuer- und sozialversicherungsfrei folgenden monatlichen Bruttobeitrag umwandeln:**

☐ 50 Euro ☐ 100 Euro ☐ _____ Euro. Bitte beachten Sie die gültigen Höchstbeiträge (4 % der Beitragsbemessungsgrenze in der gesetzlichen Rentenversicherung).

☐ Zuzüglich eines Arbeitgeberzuschusses in Höhe von _____ Euro.

☐ Einschließlich eines Arbeitgeberzuschusses in Höhe von _____ Euro.

☐ Ich möchte über den gültigen Höchstbetrag hinaus noch **weitere** _____ Euro **jedoch nur steuerfrei** umwandeln (zusätzlich 4 % der Beitragsbemessungsgrenze der gesetzlichen Rentenversicherung).

// Variante II: Riester

☐ **Ja, ich bin rentenversicherungspflichtig und möchte mir mit einem Riester-Vertrag die staatlichen Zulagen sichern:**

Rentenversicherungspflichtiges Bruttoeinkommen im Vorjahr _____ Euro

Kindergeldberechtigte Kinder im laufenden Jahr:
Der Anspruch auf die Kinderzulage ist bei **nicht verheirateten bzw. getrennt lebenden Eltern** davon abhängig, welcher Elternteil bei der Familienkasse als „kindergeldberechtigte Person" geführt wird.

Name Kind 1 _____ Geburtsdatum _____ Name Kind 2 _____ Geburtsdatum _____

Name Kind 3 _____ Geburtsdatum _____ Name Kind 4 _____ Geburtsdatum _____

// Variante III: Mit Steuervorteil im Rentenalter

☐ **Ja, bitte erstellen Sie mir ein Angebot über eine PlusPunktRente mit folgenden Beiträgen, jedoch maximal bis zur Höchstgrenze (8 % der Beitragsbemessungsgrenze in der gesetzlichen Rentenversicherung).**
Informationen zu den aktuell geltenden Höchstbeiträgen finden Sie auf unserer Website www.kvw-muenster.de.

☐ _____ Euro monatlich ☐ _____ Euro jährlich ☐ _____ Euro einmalig

_____
Ort, Datum, Unterschrift

Hinweise zum Datenschutz: Zur Erfüllung der den kvw übertragenen Aufgaben werden personenbezogene Daten unter Einhaltung der datenschutzrechtlich relevanten Bestimmungen verarbeitet. Informationen zum Datenschutz und zu Ihren damit verbundenen Rechten entnehmen Sie bitte unserer Website www.kvw-muenster.de. Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Hinweise auch gerne per Post zu.

Bitte zurücksenden an:

Kommunale Versorgungskassen
Westfalen-Lippe (kvw)
Postfach 4629
48026 Münster

Tel. (0251) 591-5566
Fax (0251) 591-5915
versicherung@kvw-muenster.de