

Kommunale Versorgungskassen
Westfalen-Lippe
kvw-Zusatzversorgung
Postfach 4629
48026 Münster

PlusPunktRente - Abmeldung / Beitragsfreistellung durch den Arbeitgeber

Bitte nur Kopien beifügen. Unterlagen nicht klammern oder heften.

kvw-Versichertennummer

Vertragsnummer

Name, Vorname

Telefon

E-Mail

Beitragsfreistellung

ab dem _____

Ende des Arbeitsverhältnisses

ab dem _____

Hinweise zum Datenschutz:

Zur Erfüllung der den kvw übertragenen Aufgaben werden personenbezogene Daten unter Einhaltung der datenschutzrechtlich relevanten Bestimmungen verarbeitet. Informationen zum Datenschutz und Ihren damit verbundenen Rechten entnehmen Sie bitte der folgenden Internetseite unter <https://www.kvw-muenster.de/datenschutz-hinweise>.

Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Hinweise auch gerne per Post zu.

Datum, Unterschrift