

Antrag auf Einrichtung eines Kollektivrahmenvertrags der Swiss Life Unterstützungskasse e.V. *Rückdeckungsversicherung Swiss Life Maximo*



Versicherungsnehmer:

Swiss Life Unterstützungskasse e.V., Zeppelinstraße 1, 85748 Garching b. München

Trägerunternehmen:

Name Arbeitgeber (genaue Firmenbezeichnung inkl. Rechtsform)

Ansprechpartner Registernummer

Straße, Hausnummer

Postleitzahl Ort

GP-Name

VVR-Nr.

VD

Vermittler-Nr.

Ref.-Nr.

Die Swiss Life Unterstützungskasse e. V. ist Antragsteller und Versicherungsnehmer der für die Mitarbeitenden des Trägerunternehmens jeweils abzuschließenden Rückdeckungsversicherungsverträge.
Bei Neuabschluss eines Kollektivrahmenvertrags (KRV) sind anfänglich mindestens 10 Mitarbeitende zu versichern.

1. Vertragsbeginn 01. . . .
Datum (MM.JJJJ)
2. Für die angemeldeten Versicherungen gelten einheitliche Rahmenbedingungen gemäß Festlegung zum KRV (Versorgungsrahmen) (4472).
3. Vereinbarung über die Gestaltungsrechte der Kapitalanlage
Diese Gestaltungsrechte werden sofort und unwiderruflich auf die Versicherte Person übertragen.
Es gelten die Regelungen der Allgemeinen Versicherungsbedingungen.
 es gilt abweichend die Besondere Vereinbarung Nr. 16
Da der Arbeitgeber als Versorgungsschuldner originär für die Erfüllung der Versorgungsleistung haftet, stehen diese Gestaltungsrechte dem Arbeitgeber (= Trägerunternehmen) zu.
4. Wir bestätigen mit unserer Unterschrift, die Vorvertraglichen Informationen und die Allgemeinen Bedingungen zu den gewählten Versicherungstarifen erhalten zu haben.
Den Personen in der Swiss Life Meldeliste werden bei Beantragung des Versicherungsvertrages die Datenschutzhinweise vom Arbeitgeber übergeben. Sollten Gesundheitsdaten verarbeitet werden, wird diesen Personen das Formular „Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärung“ bei Abschluss des Versicherungsvertrages zur Unterschrift ausgehändigt. Die aktuelle Fassung der Datenschutzhinweise und das Formular „Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärung“ sind abrufbar unter www.swisslife.de/pk/footer/datenschutz.html.

. .

Datum (TT.MM.JJJJ) *Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift(en) des Trägerunternehmens*

. .

Datum (TT.MM.JJJJ) *Swiss Life Unterstützungskasse e.V.*

SL4338A-SL20020011-04/2024