



**AXA Lebensversicherung AG**  
**Erfassung zur Erstellung eines Kollektivvertragsangebotes**  
**für Direktversicherungen**

Voraussetzung mindestens 5 versicherte Personen ab Beginn des Kollektivvertrages; Auffüllung auf 10 Personen innerhalb eines Jahres.

**Allgemeine Angaben**

<b>Vertragspartner</b>	Name (inklusive Rechtsform)	Inhaber bei Einzelunternehmen
	Straße/Haus-Nr.	PLZ, Ort
	Branche	E-Mail
	Internetadresse (Homepage)	Tochterunternehmen (bei Beitritt in den Kollektivvertrag; ggf. separate Anlage)

**Personenkreis** Umschreibung des Personenkreises (z. B. alle Arbeitnehmer nach Ablauf der Probezeit, Gruppenleiter ...)

**Angebote bAV-VUS** Angebotsnummer(n): \_\_\_\_\_ (sofern Angebot erstellt wurde)

**Kollektivverträge** Besteht bereits ein Kollektivvertrag mit einem Unternehmen der AXA Konzern AG (AXA Leben, Pro bAV, winsecura oder DBV) im Rahmen der bAV? Kollektivvertragsnummer(n): \_\_\_\_\_  
 Ggf. wird ein Risikoträgerwechsel vorgenommen.

**Vertragsbeginn** \_\_\_\_\_

**Finanzierungsart**

Entgeltumwandlung  Arbeitgeberfinanziert

Mischfinanzierung (uneingeschränkt unwiderrufliches Bezugsrecht ab Beginn \*)  uneingeschränkt unwiderrufliches Bezugsrecht ab Beginn \*

unwiderrufliches Bezugsrecht mit Vorbehalt \*

\* uneingeschränkt unwiderrufliches Bezugsrecht ab Beginn = sofortige unverfallbare gesetzliche oder vertragliche Ansprüche  
 unwiderrufliches Bezugsrecht mit Vorbehalt = unverfallbare Ansprüche, sofern die gesetzlichen Voraussetzungen erfüllt sind

Beitragsaufteilung Mischfinanzierung:  Stufenplan (**Versorgungsordnung bitte beifügen**)

Arbeitgeberanteil \_\_\_\_\_ EUR  Arbeitgeberzuschuss in Höhe von \_\_\_\_\_ % der Entgeltumwandlung

**Arbeitgeberfinanzierung** Objektive Umschreibung der Leistung (z. B. 50 EUR für Arbeitnehmer; 100 EUR für Gruppenleiter; ...)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

AG-Förderbeitrag nach § 100 EStG Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR (min. 240 EUR/max. 480 EUR im Jahr)

Anzahl der hiernach zu versichernden Personen: \_\_\_\_\_ Anzahl der angemeldeten Personen: \_\_\_\_\_

Nach Tarifvertrag \_\_\_\_\_

**Entgeltumwandlung**  Förderung nach § 3 Nr. 63 EStG bis max. 8 % der jeweiligen allgemeinen BBG (West)  
 Riesterförderung gemäß § 10a i.V.m. §§ 79 ff. EStG

**Versorgungswerk**  innerhalb des u. di Versorgungswerk (z. B. ESPVW): \_\_\_\_\_

**Dynamik**  analog der BBG (West)  optional pro Versicherung  
 Riesterdynamik – AV-Anpassung mind. 5 %  obligatorisch pro Versicherungen  
 Firmendynamik (Bemessungsgrundlage z. B. Gehalt)  
**Zusage/Versorgungsordnung bitte beifügen. Datenmeldung erfolgt durch den Versicherungsnehmer oder Vertriebspartner.**

**Zahlungsweise** Die erste Zahlung muss im Beginnmonat der Versicherung, spätestens nach Zusendung der Versicherungsunterlagen erfolgen.  
 monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

**Angaben zum Arbeitgeber für unsere Tarifikalkulation (sofern nicht innerhalb der Angebotsphase abgestimmt)**

**Angaben zur Belegschaft** Angaben zur Mitarbeiteranzahl. Wird für die individuelle Tarifikalkulation für Firmen mit mehr als 50 Mitarbeitern benötigt.

Anzahl Mitarbeiter gesamt: \_\_\_\_\_ davon männlich: \_\_\_\_\_ davon weiblich: \_\_\_\_\_

Für die Kalkulation von **einheitlichen Berufsgruppen** für die Berufsunfähigkeitsabsicherung (ab 10 zu versichernden Personen) reichen Sie uns bitte die dafür vorgesehene Checkliste beantwortet ein.

Angaben zur Mitarbeiteranzahl und zur Beschäftigungsart. Wird für die individuelle Tarifikalkulation **einer arbeitgeberfinanzierten Risikolebens(-zusatz)versicherung** benötigt.

Anzahl Mitarbeiter gesamt: \_\_\_\_\_ davon männlich: \_\_\_\_\_ davon weiblich: \_\_\_\_\_

kaufmännisch in %: \_\_\_\_\_ handwerklich/gewerblich in %: \_\_\_\_\_



**Angaben zum gewünschten Versicherungstarif****Versicherungstarif Hauptversicherung (HV)**

- Relax bAVRente  
 Classic  Comfort  
 Chance  Comfort Plus  
 Klassik-bAVRente  
 Selbständige Berufsunfähigkeitsversicherung  
 Selbständige Erwerbsunfähigkeitsversicherung  
 Selbständige Risikolebensversicherung (arbeitgeberfinanziert)

- Indexauswahl:  Global Multi Asset Index  
 Europa Aktienindex mit ISC

**Angaben zu Relax bAVRente und Klassik-bAVRente****Versicherungsschutz**

- Todesfalltyp 1 (Beitragsrückgewähr in der Aufschubzeit)  
 Rentengarantiezeit \_\_\_\_\_ Jahre (0 oder 5 bis 20 Jahre; bei Rentenbeginnphase ggf. max. 15 Jahre)  
 Todesfalltyp 2 (Beitragsrückgewähr in der Aufschubzeit und Rentenphase)  
 Todesfalltyp 3 (keine Beitragsrückgewähr); **nur bei Klassik-bAVRente**

**Dynamik Altersrente**  garantierte Rentendynamik von 1 % p. a. (nur obligatorisch; gilt dann auch für die Hinterbliebenenrenten-Zusatzversicherung)**Rentenbeginn**

- vereinbarter Rentenzahlungsbeginn im Alter \_\_\_\_\_ (vollendetes 62. bis 67. Lebensjahr; einheitlich nur ein Alter)  
 Ablauf am Monatsersten nach Vollendung  
 gerechnet nach vollen Versicherungsjahren (Standard inkl. 7-jähriger Rentenbeginnphase)  
 abweichend ohne Rentenbeginnphase  
 vereinbarter Rentenzahlungsbeginn gemäß Regelaltersgrenze der gesetzlichen Rentenversicherung (65 bis 67 Jahre)

**Berufsunfähigkeits-/Erwerbsunfähigkeitszusatzversicherung (BUZ)/(EUZ)**

- Berufsunfähigkeit**  **Erwerbsunfähigkeit**  
 Beitragsbefreiung  
 optional pro Versicherung (nicht bei AG-finanziert)  mit Wartezeit obligatorisch für alle Versicherungen (ohne Risikoprüfung)  
 obligatorisch für alle Versicherungen  ohne Wartezeit (automatisch bei Einschlussmöglichkeit einer BU-/EU-Rente)  
 Rente  
 optional pro Versicherung (nicht bei AG-finanziert)  in \_\_\_\_\_ % der monatlichen garantierten Altersrente  garantiert  
 obligatorisch für alle Versicherungen  in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR  inkl. Überschüsse  
*Abweichungen ggf. auf Seite 1 (Personenkreis oder Arbeitgeberfinanzierung) eintragen.*  
 Überschussverwendung:  Bonus mit/ohne Rückgewähr analog HV  Erhöhung HV  Leistungsfallbonus (autom. für **Relax bAV-Rente und EUZ**)  
 garantierte BU-Rentensteigerung p. a. im Leistungsfall:  1 % Dynamik  2 % Dynamik  3 % Dynamik

**Risikolebenszusatzversicherung (nur für Relax bAVRente)**

- optional pro Versicherung (nicht bei AG-finanziert)  obligatorisch für alle Versicherungen  
 in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR  garantiert  
 in Höhe des \_\_\_\_\_-fachen Jahresgehaltes  inkl. Überschüsse  
*Abweichungen ggf. auf Seite 1 (Personenkreis oder Arbeitgeberfinanzierung) eintragen.*  
*Die Hauptversicherung kann bei Einschluss der RZV nur mit vollen Versicherungsjahren abgeschlossen werden.*

**Hinterbliebenenzusatzversicherung (nur für Klassik-bAVRente mit Todesfalltyp 2 oder 3)**

- Witwen-/Witwerrente in \_\_\_\_\_ % der garantierten Altersrente (max. 100 % inkl. einer evtl. Waisenrente)  
 kollektive Kalkulation (nur arbeitgeberfinanziert, obligatorisch und ab 30 zu versichernden Personen)  
 individuelle Kalkulation  
 obligatorisch (für alle verheirateten versicherten Personen)  
 optional  
 Waisenrente (nur in Verbindung mit Witwen-/Witwerrente)  
 Überschussverwendung:  Bonus mit/ohne Rückgewähr analog HV  Erhöhung HV

**Angaben zur selbständigen Berufsunfähigkeitsversicherung/Erwerbsunfähigkeitsversicherung****Versicherungsschutz**

- in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR  garantiert  
 in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR  inkl. Überschüsse  
*Abweichungen ggf. auf Seite 1 (Personenkreis oder Arbeitgeberfinanzierung) eintragen.*  
 Überschussverwendung:  Leistungsfallbonus (automatisch bei **EU**)  verzinsliche Ansammlung  
 garantierte BU-Rentensteigerung p. a. im Leistungsfall:  1 % Dynamik  2 % Dynamik  3 % Dynamik

**Schlussalter**

- vereinbarter Ablauf zum Alter \_\_\_\_\_ (vollendetes 62. bis 67. Lebensjahr; einheitlich nur ein Alter)  
 Ablauf am Monatsersten nach Vollendung  
 gerechnet nach vollen Versicherungsjahren  
 vereinbarter Ablauf mit Erreichen der Regelaltersgrenze der gesetzlichen Rentenversicherung (65. bis 67. Lebensjahr je nach Geburtsjahrgang)

**Angaben zur selbständigen Risikolebensversicherung****Versicherungsschutz**

- technisch 1-jährige Prämienkalkulation (**ab 100 VP**) Steuerliche Förderung nach § 3 Nr. 63 EStG  ja  nein  
 konstante Prämienkalkulation (**ab 10 VP** ohne steuerliche Förderung nach § 3 Nr. 63 EStG)  
 in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR  garantiert  
 in Höhe des \_\_\_\_\_-fachen Jahresgehaltes  inkl. Überschüsse  
*Abweichungen ggf. auf Seite 1 (Personenkreis oder Arbeitgeberfinanzierung) eintragen.*

**Schlussalter (Leistung)**

- vereinbarter Ablauf zum Alter \_\_\_\_\_ (bei steuerlicher Förderung mindestens 63. und maximal 67. Lebensjahr; einheitlich nur ein Alter)



**Angaben zur Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärung**

- Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärung** Für den Abschluss der einzelnen Versicherungsverträge ist die Abgabe einer Einwilligung in die Erhebung und Verwendung geschützter Daten und Schweigepflichtentbindung pro versicherter Person gesetzlich vorgeschrieben. Diese kann in einem separaten Formular oder im Rahmen der Entgeltumwandlungsvereinbarung abgegeben werden.
- Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärung wird beim Arbeitgeber hinterlegt
- Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärung wird mit jedem Antrag einzeln eingereicht

**Angaben zur Tarifart****Tarifart  
Tarifstufe**

- Einzelgeschäft (mit BP)                       Kollektivgeschäft                       vollständig laufende Abschlussprovision (bei AG-Förderbeitrag obligatorisch und im Kollektivgeschäft für Klassik-bAVRente und selbständige Berufsunfähigkeitsversicherung möglich)
- A                       C                       D                       E                       F
- Grundmodell                       Vorabmodell
- Standard Grundmodell. Eine Änderung des Modells nach Abschluss des Kollektivvertrages ist zu einem späteren Zeitpunkt nicht mehr möglich.

**Angaben zum Vertriebspartner****Kontaktdaten**

- |        |                            |
|--------|----------------------------|
| Name   | VP-Nummer bzw. Agentur-Nr. |
| E-Mail | Telefon-Nr.                |

**Angaben zu Versandart und Versandweg des Kollektivvertrags**

- Versandoptionen** Original Kollektivvertrag für den Arbeitgeber                      Kollektivvertrag für den Vertriebspartner
- per E-Mail an den Vertriebspartner                       per E-Mail
- per Post an den Vertriebspartner                       per Post
- per E-Mail an den Arbeitgeber (Adresse auf Seite 1 angeben)
- per Post an den Arbeitgeber
- Per E-Mail erhalten Sie den Kollektivvertrag am schnellsten und umweltschonend. Der Versand der Anlagen zum Kollektivvertrag (z. B. Bedingungen, Formulare zur Gesundheitsprüfung, Werteentwicklungen) erfolgt grundsätzlich per E-Mail an den Vertriebspartner. Der Vertriebspartner gibt diese in elektronischer Form an den Vertragspartner weiter.

**Angaben zur Bankverbindung und Rechnungsstellung****Informationen zur  
Beitragszahlung**

- Antragsteller ist Beitragszahler und erteilt ein neues SEPA-Lastschriftmandat für ein eigenes Firmenkonto (**bitte anhängendes SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen**) bzw. bestehendes SEPA-Lastschriftmandat zu folgendem eigenen Firmenkonto soll genutzt werden:

IBAN  BIC

- die Beiträge werden in einer Summe abgebucht (Sammelbeitragsrechnung)
- es wird keine Beitragsrechnung gewünscht
- die Beiträge werden einzeln je Mitarbeiter und Versicherungsverhältnis abgebucht (keine Rechnungserstellung möglich!)
- Antragsteller ist Selbstzahler (per Rechnung). Bitte eigenes Firmenkonto des Antragstellers angeben, von dem die Beiträge gezahlt werden sollen (wegen Geldwäschegesetz).

IBAN  BIC

- die Beiträge werden in einer Summe überwiesen (Sammelbeitragsrechnung)
- die Beiträge werden einzeln je Mitarbeiter und Versicherungsverhältnis überwiesen
- Sammelbeitragsrechnung
- Beitragsrechnung einzeln je Mitarbeiter und Versicherungsverhältnis
- es wird keine Beitragsrechnung gewünscht

**Von der AXA Lebensversicherung AG empfohlene Variante: einzelvertragliche Überweisung mit Sammelbeitragsrechnung**

**Rechnungs-  
empfänger**

- Versicherungsnehmer
- mit Hinweis persönlich/vertraulich
- abweichender Rechnungsempfänger (z. B. Vertriebspartner/Makler, Steuerberater/externes Lohnbüro, Buchhaltung, etc.)  
(Es muss eine Willenserklärung/Vollmacht mit Angabe der Anschrift vorgelegt werden!)

**Firmenkundenportal****Portal**

- Firmenkundenportal wird beantragt
- In Kooperation mit der eVorsorge Systems GmbH bietet AXA eine internetgestützte Verwaltungsplattform an. Der Kunde erhält einen Überblick über alle bestehenden Verträge und kann viele Vertragsangelegenheiten (z. B. Ausscheidfälle) ganz einfach melden.

**Bitte zur Ausfertigung des Kollektivvertrages per E-Mail an [Firmenangebot@axa.de](mailto:Firmenangebot@axa.de) senden.**





Antwort

AXA Konzern AG  
SEPA-Lastschriftmandat  
Postfach 92 01 13  
51151 Köln

