



Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Unternehmen Firma, Ort

Mitarbeiter/in Name, Vorname, Geburtsdatum

Berater/in Name, Vorname

Weitere Teilnehmer/in Name, Vorname

Tag der Beratung Datum

Die Beratung erfolgte
[] persönlich
[] telefonisch

Inhalt des Gesprächs
Dem Mitarbeiter wurden die Möglichkeiten zur betrieblichen Altersversorgung im Unternehmen erläutert.
Hierzu wurde er über Folgendes informiert:
[] Durchführungsweg/e und Versorgungsträger der betrieblichen Altersversorgung, die der Arbeitgeber anbietet
[] Art und voraussichtliche Höhe von Beiträgen und Leistungen
[] Entgeltumwandlung – Funktionsweise und Auswirkungen auf die gesetzliche Sozialversicherung
[] Steuerliche Behandlung von Beiträgen und Leistungen
[] Sozialversicherungsrechtliche Behandlung von Beiträgen und Leistungen
[] Möglichkeiten bei ruhendem Arbeitsverhältnis (z. B. Elternzeit und langandauernde Krankheit)
[] Folgen eines vorzeitigen Ausscheidens aus dem Unternehmen (Unverfallbarkeit)
[] Möglichkeit der vorzeitigen und späteren Inanspruchnahme der Altersleistung
[] Absicherung bei Insolvenz des Arbeitgebers
[] Sonstiges:

Unterschriften zu Gesprächsinhalt
Ort, Datum
Mitarbeiter/in
Berater/in

Entscheidung
Entscheidung des Mitarbeiters/der Mitarbeiterin zur Entgeltumwandlung:
[] Ja, ich möchte Entgeltumwandlung zugunsten einer betrieblichen Altersversorgung betreiben.
Das Weitere wird gesondert vereinbart (vgl. Versorgungszusage des Arbeitgebers und Entgeltumwandlungsvereinbarung).
[] Nein, eine betriebliche Altersversorgung interessiert mich momentan nicht. Das bedeutet:
• Ich habe jederzeit die Möglichkeit, dieses Angebot auch zu einem späteren Zeitpunkt in Anspruch zu nehmen.
ACHTUNG: Dies gilt nur, soweit der Kollektivvertrag des Versicherers diese Möglichkeit vorsieht.
• Ich bin mir bewusst, dass ich auf mögliche staatliche und betriebliche Förderungen verzichte.
• Ich bin mir bewusst, dass ich auf den Arbeitgeberzuschuss in Höhe von [] % des Entgeltumwandlungsbetrages verzichte.

Anmerkungen

Unterschriften zu Entscheidung
Ort, Datum
Mitarbeiter/in
Berater/in

1 Exemplar: Unternehmen/Personalakte
1 Exemplar: Mitarbeiter

