



AXA Lebensversicherung AG

Zu unserem Kollektivvertrag Nr.

melden wir die folgenden Abgänge und wünschen folgende vertragliche Weiterbehandlung (bitte A oder B zu jeder einzelnen Versicherung Nr. angeben)

A = Überweisung der Rückvergütung auf unser unten angegebenes Konto (nur bei arbeitgeberfinanzierter Versorgung möglich, sofern die Anwartschaft der versicherten Person noch nicht gesetzlich unverfallbar ist!)

B = Übertragung der Versicherungsnehmereigenschaft auf die versicherte Person, die dadurch das Recht erhält, die Versicherung als Einzelversicherung fortzuführen.

Bitte einsenden an:
 AXA Lebensversicherung AG
 Abt. CEB-KS 51172 Köln oder per mail an
mail: GEUE-Leben@axa.de

Sollte die versicherte Person bei oder nach Übertragung der Versicherung eine Abfindung der unverfallbaren Anwartschaft gemäß § 3 BetrAVG wünschen, stellen wir hiermit schon jetzt einen entsprechenden Antrag.

Hinweis zur Beitragszahlung: Sofern Beiträge über den Austrittstermin hinaus gezahlt worden sind, können diese zu Entgeltumwandlungen (Finanzierung durch den Arbeitnehmer) nicht erstattet werden. Bei arbeitgeberfinanzierten Versorgungen sind die Beiträge mindestens bis zum Austrittstermin, längstens aber bis zum Ende des Monats zu entrichten, in dem die Abmeldung wirksam wird. Bei fondsgebundenen Direktversicherungen gilt hierbei das Ende der Beitragszahlungsperiode.

Versicherung Nr.	Name, Vorname	Anschrift	Diensteintritt/-austritt		A oder B	Bei überzahlten Beiträgen sollen diese
						dem Versicherungsverhältnis erhalten bleiben an uns erstattet werden
						dem Versicherungsverhältnis erhalten bleiben an uns erstattet werden
						dem Versicherungsverhältnis erhalten bleiben an uns erstattet werden
						dem Versicherungsverhältnis erhalten bleiben an uns erstattet werden
						dem Versicherungsverhältnis erhalten bleiben an uns erstattet werden

Unsere Bankverbindung: IBAN-Nr.: _____ BIC-Code: _____

 Datum

 Stempel und Unterschrift des Vertragspartners