

Antrag auf Überweisung vermögenswirksamer Leistungen nach dem Vermögensbildungsgesetz



Angaben des Arbeitnehmers/Versicherungsnehmers:

Arbeitgeberdaten

Firmenbezeichnung

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Personalnummer/Abteilung

Arbeitnehmerdaten

Anrede, Vorname und Nachname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Geburtsdatum

Steueridentifikationsnummer

Antragsgrund:

- Neuantrag Erhöhung des bestehenden Vertrags
 Änderung der Versicherungsnummer Arbeitgeberwechsel

Erklärung zur elektronischen Übermittlung vermögenswirksamer Leistungen:

Ich willige ein, dass die erforderlichen Daten elektronisch an die Finanzverwaltung übermittelt werden. Mir ist bewusst, dass der Nachweis vermögenswirksamer Leistungen nur dann bescheinigt wird, wenn ich der WWK Lebensversicherung a. G. meine Steueridentifikationsnummer mitgeteilt habe (§ 13 Absatz 1 Satz 1 VermBG). Sofern ich eine Datenübermittlung nicht wünsche, richte ich meinen Widerspruch schriftlich an die WWK Lebensversicherung a. G..

Widerruf:

Ein bereits bestehender Auftrag für die Überweisung vermögenswirksamer Leistungen bei meinem Arbeitgeber wird hiermit widerrufen.

Ort und Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers/Versicherungsnehmers

Angaben zur Kapitallebensversicherung nach dem Vermögensbildungsgesetz:

Versicherungsnummer: _____

Beitrag: _____ EUR

- monatlich vierteljährlich
 halbjährlich jährlich

Beginn: _____

Bitte geben Sie bei der Überweisung die Versicherungsnummer und den Namen des Arbeitnehmers an. Vielen Dank.

Bankverbindung:

IBAN
BIC

DE96 7005 0000 0000 0355 40
BYLA DEMM

Bayern LB München

Bestätigung der WWK Lebensversicherung a. G.:

Wir bestätigen, dass die von Ihnen für Ihren Arbeitnehmer überwiesenen vermögenswirksamen Leistungen als Beitrag verwendet werden, für einen Kapitalversicherungsvertrag nach § 2 Absatz 1 Nr. 7 und § 9 des 5. Vermögensbildungsgesetzes (VermBG).
WWK Lebensversicherung a. G.

WWK Lebensversicherung a. G.
Vorstand: Jürgen Schrameier (V.), Rainer Gebhart (stv. V.), Dirk Fassott
Vorsitzender des Aufsichtsrats: Dr. Frank Schindelbauer
Sitz München • Registergericht München HR B 211
Ust-ID DE129274155
Gl. Id. DE81WWK00000069127

Konto:
Bayern LB München
IBAN: DE96 7005 0000 0000 0355 40
BIC: BYLADEMXXX

Hausanschrift:
Marsstr. 37
80335 München
Deutschland

Telefon/E-Mail/Internet:
Telefon: +49 89 5114-2020
Fax: +49 89 5114-2337
E-Mail: info@wwk.de • www.wwk.de
E-Mail: info@wwk.at • www.wwk.at

0472-1577

2021-05