Antwort per E-Mail an lv_service@gothaer.de
oder per Post an

Gothaer Pensionskasse AG
37069 Göttingen

Übertragungsvereinbarung nach §4 Betriebsrentengesetz (BetrAVG)

zwischen:

Ehemaligem Arbeitgeber*

Neuem Arbeitgeber*

Versicherter Person*

*Bitte Name und Adresse angeben

Vertragsdaten beim ehemaligen Arbeitgeber

Versicherungs-Nr. | Kenn-Nr. | Abrechn.Gruppe

Diensteintritt am | Dienstaustritt am

Versorgungszusage erteilt am

Beitragsbesteuerung (bitte ankreuzen) ☐ §40b EStG ☐ §3 Nr. 63 EStG

Beitragsfinanzierung (bitte ankreuzen) ☐ Firmenfinanzierung ☐ Entgeltumwandlung

☐ Eventuell über den Dienstaustritt hinaus gezahlte Beiträge sollen an den ehemaligen Arbeitgeber zurückerstattet werden.

☐ Im Einvernehmen übertragen wir die Versorgungszusage vom _____ gemäß §4 Abs. 2 Nr. 1 BetrAVG auf den neuen Arbeitgeber der versicherten Person. Der neue Arbeitgeber tritt als Versicherungsnehmer in den bestehenden Versicherungsvertrag ein und führt diesen unverändert fort. Die versicherte Person erhält von nun an ein unwiderrufliches Bezugsrecht.

Mit der Übertragung der Versorgungszusage erlischt die Zusage des ehemaligen Arbeitgebers. Wir bestätigen durch unsere Unterschrift, dass die Über tragung im Einvernehmen des ehemaligen mit dem neuen Arbeitgeber sowie der versicherten Person erfolgt ist.

Vertragsdaten beim neuen Arbeitgeber

Diensteintritt am | Beitragszahlung ab | Personalnummer

Beitragsbesteuerung (bitte ankreuzen) ☐ §40b EStG ☐ §3 Nr. 63 EStG

Beitragsfinanzierung (bitte ankreuzen) ☐ Firmenfinanzierung ☐ Entgeltumwandlung

Auskunft zur Auftretenden Person für unseren neuen Vertragspartner

Unterschreibt eine natürliche Person im Auftrag des neuen Arbeitgebers diese Übertragungsvereinbarung, benötigen wir folgende Angaben:

Auftretende Person

Titel, Vorname, Name

☐ männlich ☐ weiblich

Geburtsdatum

Bevollmächtigt durch Funktion/Vollmacht (z. B. Berechtigte der Personalabteilung, Prokurist, Geschäftsführer)

Erforderliche Nachweise

Fügen Sie bitte eine aktuelle aussagekräftige Unterlage für die Auftretende Person bei. Dazu zählt ein Auszug aus amtlichen Registern oder eine Vertretungs- bzw. Handlungsvollmacht für den Unterzeichnenden als auftretende Person.

Neue Geschäftsbeziehung

Handelt es sich um eine neu zu begründende Geschäftsbeziehung mit der Gothaer Pensionskasse AG?

☐ Nein

☐ Ja, dann reichen Sie uns bitte einen aktuellen Auszug der Firma aus einem amtlichen Register (z. B. Handelsregister) ein.

Unterschriften

Ort, Datum — Stempel, Unterschrift des ehemaligen Arbeitgebers

Ort, Datum — Unterschrift der versicherten Person

Ort, Datum — Stempel, Unterschrift des neuen Arbeitgebers