

Antrag nach Tarif K

Die Informationen zur betrieblichen Altersversorgung mit der PKDW - insbesondere die Satzung sowie die Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB) und Tarifbedingungen (TaB) des Tarifs K - standen mir unter www.pkdw.de zur Verfügung. Unter Bezugnahme auf diese Informationen beantrage ich die Mitgliedschaft bei der PKDW. Ich habe die gemäß § 3 Abs. 1 Nr. 9 und 3 Abs. 2 VAG-InfoV (Versicherungsaufsichtsgesetz-Informationspflichtenverordnung) notwendigen Informationen von der PKDW vor Abschluss des Versicherungsvertrages sowie vor Unterzeichnung dieser Vereinbarung zur Kenntnis genommen.

Die Beiträge an die PKDW sind nach § 4 Nr. 5 Versicherungsteuergesetz (VerStG) von der Versicherungssteuer befreit.

Antragsteller/in

Name, Vorname	Titel
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Steuer-Identifikationsnummer	PKDW-Mitglieds-Nr. (bei Mehrfachversicherung)
Geburtsdatum	Geschlecht
Sind Sie verheiratet?	
Arbeitgeber	Betriebszugehörigkeit seit
Telefonnummer für Rückfragen (Angabe freiwillig)	E-Mail für Rückfragen (Angabe freiwillig)

Ich bestätige, dass ich die Datenschutzerklärung der PKDW zur Verarbeitung meiner Daten erhalten habe oder die Möglichkeit hatte, diese unter www.pkdw.de/datenschutz oder unter Nutzung des nebenstehenden QR-Codes einzusehen. Ich erkenne die Datenschutzerklärung der PKDW an und bin mit der Verarbeitung meiner Daten einverstanden. Mir ist bewusst, dass die Datenübermittlung auch über meinen Arbeitgeber erfolgen kann.



Ich habe die vorstehenden Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet.

Mir ist bewusst, dass die als Anlage zu diesem Antrag beigefügte Verwaltungsgebührenvereinbarung zum fondsgebundenen Anteil gemäß K § 4 Ziffer 5 TaB in Ergänzung zu den AVB und TaB Bestandteil meines Vertrages mit der PKDW ist.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift Antragsteller/in (bei zu versichernden Minderjährigen: zusätzlich Unterschrift des Trägers der elterlichen Verantwortung)

Anmeldung durch den Arbeitgeber

Der/Die Antragsteller/in wird ab _____ über die Kassenfirmen-Nr. _____, Betriebsnummer _____ unter Bezugnahme auf § 3 der AVB zur Mitgliedschaft angemeldet.

Beiträge des Arbeitgebers (nur reine Arbeitgeberbeiträge)						
Beiträge nach §3 Nr.63 EStG	Beitragshöhe	Beiträge nach §40b EStG	Beitragshöhe	Beiträge nach	Beitragshöhe	Zahlungsintervall

Beiträge des Arbeitnehmers/der Arbeitnehmerin (inkl. 15 %igen Arbeitgeberzuschuss)						
Beiträge nach §3 Nr.63 EStG	Beitragshöhe	Beiträge nach §40b EStG	Beitragshöhe	Beiträge nach	Beitragshöhe	Zahlungsintervall

Ort _____ Datum _____ Firmenstempel, Unterschrift

Einverständniserklärung des Antragstellers
zur Verwaltungsgebührenvereinbarung
gemäß K § 4 Ziffer 5 der Tarifbedingungen
(Anlage zum Antrag auf Versicherung nach Tarif K)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

– Antragsteller/in –

erklärt in Ergänzung der Antragstellung zur Mitgliedschaft in Tarif K - einer fondsgebundenen Pensionsversorgung mit Basisversorgung (hybrid) - sein Einverständnis zur Erhebung einer Verwaltungsgebühr durch die PKDW wie folgt:

1. Die außerhalb der PKDW anfallenden Kosten der Verwaltung des fondsgebundenen Anteils der Versicherung in Tarif K bestehen aus Verwarentgelt, Depotführungsgebühren und Transaktionsgebühren.
2. Zum pauschalen Ausgleich dieser Kosten erhält die PKDW von dem Antragsteller bzw. der Antragstellerin als Verwaltungsgebühr ein Prozent auf jede das Sondervermögen des Antragstellers/der Antragstellerin in Tarif K betreffende Transaktion an der Börse. Die Verwaltungsgebühr wird vom jeweiligen Transaktionsbetrag vor Erwerb bzw. Veräußerung in Abzug gebracht.
3. Die weiteren Kosten des Verwarentgelts und der Depotführungsgebühren werden von der PKDW getragen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in