

Von der Pensionskasse  
auszufüllen:

Mitglieds-Nr. \_\_\_\_\_



Pensionskasse für die  
Deutsche Wirtschaft

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

## Antrag nach Tarif K

Die Informationen zur Betrieblichen Altersversorgung mit der PKDW unter [www.pkdw.de](http://www.pkdw.de) standen mir zur Verfügung. Unter Bezugnahme auf die Satzung, die Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB) und die Tarifbedingungen (TaB), die ich bei meinem Arbeitgeber eingesehen habe, beantrage ich die Mitgliedschaft bei der Pensionskasse für die Deutsche Wirtschaft (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 Versicherungsteuer befreit.

### Antragsteller/in

Name, Vorname

Titel

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Geburtsdatum

männlich

weiblich

divers

Geschlecht

Arbeitgeber

Betriebszugehörigkeit seit

Telefonnummer für Rückfragen (Angabe freiwillig)

E-Mail für Rückfragen (Angabe freiwillig)

Die das Versicherungsverhältnis betreffenden personenbezogenen Daten werden gemäß den Anforderungen der DS-GVO und des BDSG-neu verarbeitet im Sinne des Art. 4 Ziff. 2 DS-GVO.

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 \_\_\_\_\_ unter Bezugnahme auf § 3 der AVB über die Kassenfirmen-Nr. (sofern vorhanden) \_\_\_\_\_, Betriebsnummer \_\_\_\_\_ zur Mitgliedschaft angemeldet.

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 Verwahrtgelt, 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 Verwahrtgelts und der Depotführungsgebühren werden von der PKDW getragen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Antragsteller/in