

Bitte zurück an:

HDI Lebensversicherung AG
50580 Köln

oder per
E-Mail an: leben.service@hdi.de
Fax an: +49 221 144-3833

Bitte in GROSSBUCHSTABEN ausfüllen
(schwarz oder blau; Umlaute sind erlaubt)
und zutreffende Kästchen ankreuzen!

Erklärung zur Änderung der Riesterrente

Versicherungsnummer

Personendaten bisher

GV 130000

w m Name

Vorname

Straße Haus-Nr.

PLZ Ort

Geburtsdatum Nationalität

Geb.-Name Fam.-Stand

Tel.-Nr.

E-Mail

Personendaten neu

GV 130000

w m Name

Vorname

Straße Haus-Nr.

PLZ Ort

Fam.-Stand Nationalität

Tel.-Nr.

E-Mail

Änderungen/ Ergänzungen zur Zulagen- beantragung

GV 240000

Art der Zulagenbeantragung neu ab:

Änderung der Daten zum Ehepartner/Lebenspartner nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz:

- unmittelbar
- mittelbar (Wichtig: Geben Sie bitte nachfolgend die Daten des Ehepartners/Lebenspartners nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz an)

- Die bereits erfassten Daten zum Ehepartner/Lebenspartner sind nicht mehr gültig und sollen gelöscht werden.
- Die Daten des Ehepartners/Lebenspartners ändern sich wie folgt bzw. sind neu.

Angaben zum Ehepartner/Lebenspartner nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz:

w m Name

Vorname

Geburts-Name

Titel Geburtsort

Namenszusatz

Steuer-ID

Geburtsdatum Nationalität

Sozialvers.-Nr.

Änderungen zum Personenkreis der Beamten:

Ich gehöre ab dem zum Personenkreis der Beamten

Die Besoldungsdienststelle wurde über die erforderliche Meldung an die Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen informiert Ja Nein

Beantragung der Kinderzulage ab dem Beitragsjahr: Jahr

Ich beantrage für folgendes Kind die Kinderzulage (bei mehreren Kindern gesonderte Aufstellung beifügen)

Vorname

Name

Geburtsdatum Tag Monat Jahr

Steuer-ID

Familienkasse

Kindergeldnummer

Name des Kindergeldberechtigten

Vorname des Kindergeldberechtigten

Anspruchszeitraum des Kindergeldes vom Tag Monat Jahr

Das Kindergeld für das Kind

bis Tag Monat Jahr

fällt ab dem Tag Monat Jahr fort

Bei Übertragung der Kinderzulage auf den Ehemann / Lebenspartner nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz:

Zustimmung der Ehefrau / des Lebenspartners: Ich stimme zu, dass mein von mir nicht dauernd getrennt lebender Ehemann / Lebenspartner für die o. g. Kinder die Kinderzulage erhält. Die Zustimmung gilt bis auf Widerruf auch für die Folgejahre, da mein Ehemann / Lebenspartner der HDI Lebensversicherung AG eine Vollmacht zur formlosen Antragstellung erteilt hat. Der Widerruf muss spätestens am 31.12. des Beitragsjahres, für das die Zustimmung nicht mehr gelten soll, bei unserer Gesellschaft vorliegen.

Ort/Datum

Unterschrift der Ehefrau / des Lebenspartners, dem das Kindergeld ausgezahlt wird.

Folgende Änderungen zum Kind bitte ich zu vermerken:

Name alt

Name neu

Kindergeldnummer neu

Familienkasse neu

Änderung zum Vertrag
GV 320000

Beitragsänderung

Beginn der neuen Beitragszahlung: 0 1 Tag Monat Jahr

Beitragszahlweise: monatlich 1/4-jährlich

Neuer Beitrag gemäß Zahlweise EUR

1/2-jährlich jährlich

Sonderzahlung

Bitte buchen Sie für das laufende Jahr zum 0 1 Tag Monat Jahr

eine Sonderzahlung von EUR von meinem bekannten Konto ab

Umwandlung des Zulagenvertrags in einen beitragspflichtigen Vertrag bzw. Wiederinkraftsetzung eines beitragsfreien Vertrags

Ich wünsche die Umwandlung bzw. Wiederinkraftsetzung des Vertrags zum 0 1 Tag Monat Jahr

Der Beitrag von EUR soll nach folgender Beitragszahlweise von meinem Konto abgebucht werden

Beitragszahlweise: monatlich 1/4-jährlich

1/2-jährlich jährlich

Unterschriften Ort/Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Vermittler Ort/Datum

Unterschrift Vermittler

Name Vermittler

Tel.-Nr. Vermittler