Meldung zur Zusatzversorgung

(je ein Exemplar für Versicherte, Arbeitgeber und ZVK)

Zusatzversorgungskasse THÜRINGEN

Angaben zur Person

☐ Berichtigung

Mitglieds-Nr. | Personal-Nr. (Verteilerschlüssel) | Geb.-Datum | Geb.-Ort | Versicherungsnummer

Name, Vorname, Titel | Geb.-Name

Straße, Hausnummer, Ortsteil | Geschlecht (1=männlich 2=weiblich 3=divers 4=unbestimmt)

Postleitzahl, Ort | RV-Pflicht (1=ja 2=nein)

Anmeldung

☐ Stornierung ☐ Berichtigung

Beginn der Vers.-Pflicht (Tag Monat Jahr) | Beginn des Arbeitsverh. (Tag Monat Jahr) | Rentenversicherungsnummer | Vorversicherung bei einer anderen ZVE ☐ nein ☐ ja | ☐ VBL?

Abmeldung

☐ Stornierung ☐ Berichtigung

Abmeldegrund (siehe Rückseite) | Ende der Versicherungspflicht (Tag Monat Jahr) | Arbeitsverhältnis besteht ☐ ja ☐ nein | Bei Aufgabenübergang (Bezeichnung/Mitgliedsnummer neuer AG)

Jahresmeldung / Abmeldung / Nachmeldung

☐ Stornierung ☐ Berichtigung

Versicherungsabschnitt

Jahr	Beginn: Tag	Beginn: Monat	Ende: Tag	Ende: Monat	Meldeschlüssel EZ	VM	ST	zv-pflichtiges Entgelt	Umlage/zus. Umlage/ Zusatzbeitrag/Beitrag	Zufluss-jahr	Kinder (nur bei Eltern-zeit)

EZ = Einzahler VM = Versicherungsmerkmal ST = Steuermerkma Details entnehmen Sie bitte dem Handbuch für Personalsachbearbeiter 05/18

Kontaktinformationen umseitig

Bearbeitungsvermerk ZVK

Datum, Stempel, Unterschrift | Telefonnummer