

An alle Mitglieder der

Zusatzversorgungskasse Thüringen

und deren Abrechnungsstellen

Telefon: (0 34 66) 33 64-85

Telefax: (0 34 66) 33 64-55

E-Mail: zvk@kvt-zvk.de

Datum: 10. April 2008

Rundschreiben 01/2008

1. DATÜV-Meldungen online
2. Informationsveranstaltungen „Ausfüllhilfe Zulagenantrag“
3. Aktualisierung der Mitgliederdaten

Bankverbindung

Kyffhäusersparkasse Artern
Konto-Nr.: 3400020000
BLZ: 820 550 00

Sprechzeiten

Montag bis Freitag
Montag, Mittwoch
Dienstag, Donnerstag
oder nach Vereinbarung

08.30 – 12.00 Uhr
13.30 – 16.00 Uhr
13.30 – 17.00 Uhr

Anschrift

Lindenstraße 14
06556 Artern
Telefonzentrale: (0 34 66) 33 64-0
Internetadresse: www.kvt-zvk.de

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Zusatzversorgungskasse Thüringen ist Ihr kompetenter und zuverlässiger Partner in allen Fragen der betrieblichen Altersvorsorge. Wir sind bestrebt, den Service gegenüber unseren Mitgliedern und Versicherten kontinuierlich zu verbessern und bitten daher in unserem heutigen Rundschreiben um Ihre Mitwirkung und Unterstützung.

1. DATÜV-Meldungen online

Ab sofort steht Ihnen im Internet unter www.kvt-zvk.de ein neuer Service zur Verfügung. Sie haben hier in Zukunft die Möglichkeit, Ihre Meldungen an die ZVK Thüringen online zu übermitteln.

Sie finden hierzu den Link „DATUEV Meldungen“ auf unserer Homepage.

In der Anlage 1 zu diesem Rundschreiben finden Sie ein Anmeldeformular zur elektronischen DATÜV-Meldung. Möchten Sie den von uns angebotenen Service nutzen, so senden Sie uns dieses ausgefüllt zurück. Wir werden Ihre Zugangsrechte dann in Kürze aktivieren und Ihnen Ihr Benutzerzertifikat zusenden.

Sollten Sie Ihre Meldungen an die ZVK über ein Rechenzentrum vornehmen lassen, ist von Ihnen keine Anmeldung zur Nutzung der elektronischen DATÜV-Meldung erforderlich. Diese wird von Ihrem Rechenzentrum vorgenommen.

2. Informationsveranstaltungen

Ab April werden wir zum ersten Mal an alle unsere Versicherten die Zulagenanträge für das Jahr 2007 versenden. In den vergangenen Jahren kam es aufgrund der Komplexität dieses Antrages stets zu verstärkten Nachfragen zur Thematik Ausfüllen des Zulagenantrages. Es ist davon auszugehen, dass es auch in diesem Jahr wieder zu einer Vielzahl von Fragen seitens der Versicherten in den Personalstellen kommen wird.

Aus diesem Anlass haben wir unsere Vortragsreihe im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit dahingehend erweitert, dass spezielle Vorträge zum Thema „Ausfüllhilfe Zulagenantrag“ angeboten werden. Es besteht somit für Sie die Möglichkeit, die Zahl der Anfragen in den Personalstellen zu verringern und diese folglich zu entlasten. Die Veranstaltungen finden wie gewohnt vor Ort bei unseren Mitgliedern statt.

Der Vortrag wird zunächst die allgemeinen Zusammenhänge zwischen Riester-Förderung, der Pflichtversicherung bei der ZVK und dem Zulagenantrag verdeutlichen. Im praktischen Hauptteil des Vortrages wird das Ausfüllen Schritt für Schritt erklärt und nach Möglichkeit zusammen mit den Versicherten durchgeführt. Natürlich werden wir auf möglichst alle Besonderheiten hinweisen, die in diesem Zusammenhang entstehen können und entsprechende Fragen zur Thematik beantworten. Dadurch sollte es den Versicherten möglich sein, den Zulagenantrag zeitnah bei der ZVK Thüringen einzureichen und in den Genuss der zustehenden Förderung zu kommen.

Bankverbindung

Kyffhäusersparkasse Artern
Konto-Nr.: 3400020000
BLZ: 820 550 00

Sprechzeiten

Montag bis Freitag
Montag, Mittwoch
Dienstag, Donnerstag
oder nach Vereinbarung

08.30 – 12.00 Uhr
13.30 – 16.00 Uhr
13.30 – 17.00 Uhr

Anschrift

Lindenstraße 14
06556 Artern
Telefonzentrale: (0 34 66) 33 64-0
Internetadresse: www.kvt-zvk.de

Um möglichst zeitnah einen Termin in Ihrem Haus planen zu können, senden Sie uns bitte das Formblatt in der Anlage 2 ausgefüllt zurück oder wenden Sie sich zur telefonischen Terminabsprache direkt an Herrn Gulde (03466/3364-37) oder Herrn Weber (03466/3364-38).

3. Aktualisierung der Mitgliederdaten

Grundvoraussetzung für eine erfolgreiche Zusammenarbeit und hochwertige Beratung sind umfassende und aktuelle Informationen zu unseren Mitgliedern und deren Beschäftigten.

Wir wenden uns daher heute mit der Bitte an Sie, den in der Anlage 3 beigefügten Mitglieds-Fragebogen zu überprüfen und mit den wichtigsten Ansprechpartnern in Ihrem Hause sowie den übrigen abgefragten Informationen zu ergänzen.

Teilen Sie uns bitte ebenfalls alle weiteren, von Ihnen verwalteten Abrechnungsstellen (Eigenbetriebe, Tochtergesellschaften etc.) mit. Falls die Mitgliedsangaben oder die Daten der Ansprechpartner abweichend sind, nutzen Sie hierfür ggf. ein separates Blatt für jede Abrechnungsstelle. Dies gilt insbesondere, wenn pro Abrechnungsstelle verschiedene Bankverbindungen zu beachten sind. Gilt dagegen eine Bankverbindung für mehrere Abrechnungsstellen, machen Sie dies bitte deutlich.

Senden Sie die Bögen bitte ausgefüllt zurück. Für Ihre Zusammenarbeit bedanken wir uns bereits im Voraus.

Mit freundlichen Grüßen

Pietsch
Direktor

Bankverbindung

Kyffhäusersparkasse Artern
Konto-Nr.: 3400020000
BLZ: 820 550 00

Sprechzeiten

Montag bis Freitag
Montag, Mittwoch
Dienstag, Donnerstag
oder nach Vereinbarung

08.30 – 12.00 Uhr
13.30 – 16.00 Uhr
13.30 – 17.00 Uhr

Anschrift

Lindenstraße 14
06556 Artern
Telefonzentrale: (0 34 66) 33 64-0
Internetadresse: www.kvt-zvk.de

Anlage 1

Anmeldung zur Elektronischen DATÜV-Meldung

Für:

Mitgliedsnummer(n)* _____

Mitglied/Rechenzentrum _____

Straße _____

PLZ Ort _____

Wir beantragen ein Benutzerzertifikat zur Teilnahme an der elektronischen Datenübermittlung per Internet über eine gesicherte Leitung (128 bit SSL-Verschlüsselung).

Das Zertifikat soll ausgestellt werden für:

Name, Vorname _____

Firma/Abteilung _____

Straße _____

PLZ Ort _____

Telefon _____

Fax _____

e-Mail _____

Wir verpflichten uns, nach den Bestimmungen der Satzung der Zusatzversorgungskasse Thüringen sowie der DATÜV-ZVE zu verfahren.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift

* Bitte alle Mitgliedsnummern und Namen aufführen, ggf. weiteres Blatt verwenden.

Anlage 2

Mitglied _____
Anschrift _____

Mitgliedsnr. _____

An die
Zusatzversorgungskasse Thüringen
Lindenstraße 14

Oder per Fax an:
(0 34 66) 33 64-55

06556 Artern

Informationsveranstaltung der Zusatzversorgungskasse Thüringen

Ja, wir möchten Ihr Angebot nutzen und unseren Mitarbeitern eine Informationsveranstaltung der ZVK Thüringen anbieten.

1. Themenschwerpunkt:

- Ausfüllhilfe Zulagenantrag
- Betriebliche Altersvorsorge

2. Terminwunsch:

II. Quartal III. Quartal IV. Quartal 2008

oder

Am _____	Alternativ _____
Uhrzeit _____	Uhrzeit _____
Ort _____	Ort _____
_____	_____

3. Ansprechpartner:

Name _____
Funktion _____
Tel. _____
Fax _____

Mitgliedsfragebogen

(A) Mitgliedsdaten:

	Gespeicherte Daten*	Korrekturen/Ergänzungen
Mitgliedsnr.		
Mitglied		
Korrespondenz- adresse		
Hausanschrift (falls abweichend)		
Telefon		
Fax		
e-Mail		
Bankverbindung		
weitere verwaltete Abrechnungs- stellen		

(B) Ansprechpartner:

	Entscheidungsträger	Personalsachbearbeiter ZVK
Name		
Funktion		
Telefon		
Fax		
e-Mail		

* Überprüfen Sie die Daten bitte genau, da sie oftmals vor langer Zeit mitgeteilt wurden und sich möglicherweise auch Veränderungen aufgrund zwischenzeitlich durchgeführter EDV-Datenmigration ergeben haben könnten