

Arbeitgeber _____

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum ____

Personalnummer _____



Vereinbarung zur Gehaltsumwandlung bis 15 Euro/Monat

Ich erteile meinem Arbeitgeber den Auftrag folgenden monatlichen Beitrag im Wege der Gehaltsumwandlung für meine Absicherung im Berufsschutz Plus der HPK zu verwenden.

Mein eigener Beitrag (monatlich): 0 Euro 5 Euro 10 Euro 15 Euro
_____ Euro (bis 15 Euro)

Beginn der Gehaltsumwandlung: ____

Mir ist bewusst, dass ich an meine Gehaltsumwandlung für ein Jahr gebunden bin. Danach kann ich sie ändern oder einstellen. Mit dieser Erklärung werden sämtliche ggf. vorher abgegebenen Erklärungen zur Gehaltsumwandlung im Berufsschutz Plus ersetzt.

Ich beziehe derzeit keine Leistungen wegen Berufsunfähigkeit, Erwerbsunfähigkeit oder Erwerbsminderung und habe aktuell auch keinen Antrag auf eine solche Leistung gestellt.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Mir ist bekannt, dass unvollständige oder unrichtige Angaben dazu führen können, dass ich keine Leistungen aus dem Berufsschutz Plus erhalte.

Datum _____

Unterschrift _____

Steuern und Sozialversicherung

Die Einzahlung erfolgt zunächst nach § 3 Nr. 63 EStG steuer- und sozialversicherungsfrei an die HPK, bis die Arbeitgeberbeiträge und (Brutto-)Entgeltumwandlungen in der betrieblichen Altersvorsorge und dem Berufsschutz Plus in Summe die im Gesetz genannte Grenze überschreiten.



Information für Arbeitgeber: Nach Vollendung des 63. Lebensjahres ist zunächst die Zustimmung der HPK zur Erhöhung der Einzahlung einzuholen. Dafür ist es erforderlich, dass die Beschäftigten einige Fragen zum Gesundheitszustand beantworten.