

Hannoversche Lebensversicherung AG

VHV-Platz 1

30177 Hannover

Erklärung zur betrieblichen Direktversicherung nach Firmenaustritt

Versicherungsnummer(n): _____

Versicherte Person: _____

Anschrift: _____

Datum des Firmeneintritts: _____

Datum des Firmenaustritts: _____

Wir übertragen die Versicherungsnehmer-Eigenschaft auf die versicherte Person.

Bei eingetretener Unverfallbarkeit kommt die versicherungsvertragliche Regelung nach § 2 Abs. 2 Satz 2 Betriebsrentengesetz zur Anwendung. Das Bezugsrecht lautet unwiderruflich zu Gunsten der versicherten Person. Abtretungen oder Beleihungen der Rechte aus dem Versicherungsvertrag durch den Arbeitgeber und Beitragsrückstände sind nicht vorhanden.

Die Ansprüche des Arbeitnehmers beschränken sich auf die Werte des Versicherungsvertrages.

Bei gewünschter Auszahlung stimmen wir der Abfindung der versicherungsvertraglichen Ansprüche (Auszahlung des Rückkaufswertes) zu, sofern die Voraussetzungen des § 3 Betriebsrentengesetz erfüllt sind.

Der Übertragung der Versorgung nach § 4 Betriebsrentengesetz auf einen neuen Arbeitgeber stimmen wir zu.

Ort, Datum und Unterschrift des bisherigen Versicherungsnehmers mit Firmenstempel