

Hannoversche Lebensversicherung AG

VHV-Platz 1

30177 Hannover

Freigabe der 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 erklären wir gegenüber der versicherten Person und dem Versicherer die Inanspruchnahme der versicherungsvertraglichen Regelung nach § 2 Abs. 2 Satz 2 Betriebsrentengesetz. Hiernach beschränken sich die Ansprüche des Arbeitnehmers 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