

Friends Plan *business*-Nr.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Retour an:**

Aviva  
Postfach 18 36  
53708 Siegburg

**Erhöhungsantrag**

(nur möglich, wenn die verbleibende Vertragsdauer ab dem Zeitpunkt der Erhöhung noch 12 Jahre beträgt)

**Per E-Mail an:**

fpbservicecenter@aviva.com

**Arbeitgeber (Versicherungsnehmer)**

Firma:

Straße / Hausnummer

PLZ / Wohnort

**Arbeitnehmer (Versicherte Person)**

Name, Vorname:

Straße / Hausnummer

PLZ / Wohnort

Gebt-Datum

Betriebseintritt

Personalnummer

Der monatliche Beitrag soll erhöht werden mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ (Tag/Monat/Jahr)

Der neue Gesamtbeitrag beträgt: \_\_\_\_\_ EUR monatlich

**Arbeitgeber und Arbeitnehmer haben hierbei folgende Teilung des oben genannten Gesamtbeitrages vereinbart:**

Arbeitgeberbeitrag \_\_\_\_\_ EUR monatlich

Entgeltumwandlung durch Arbeitnehmer \_\_\_\_\_ EUR monatlich

Arbeitgeberzuschuss zur Entgeltumwandlung \_\_\_\_\_ EUR monatlich\*

(\*Soweit der Arbeitgeber durch die Entgeltumwandlung Ersparnisse aus Sozialversicherungsbeiträgen hat, sind diese in dem Zuschuss enthalten (15% des Umwandlungsbetrages ist der Arbeitgeberpflichtzuschuss gemäß Betriebsrentenstärkungsgesetz).)

**Die aktuelle Anlagestrategie/ Fondsauswahl bleibt unverändert bestehen.**

**Unterschriften**

Mit unseren Unterschriften bestätigen wir die betragsmäßige Anpassung einer ggf. separat bestehenden Vereinbarung zur Entgeltumwandlung

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift Arbeitgeber  
(Versicherungsnehmer)

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer  
(Versicherte Person)

Aviva Life & Pensions Ireland Designated Activity Company, a private company limited by shares.  
Registered in Ireland No. 165970. Registered office at One Park Place, Hatch Street, Dublin 2, D02 E651, Ireland.  
Aviva Life & Pensions Ireland Designated Activity Company, trading as Aviva Life & Pensions Ireland and Friends First, is regulated by the Central Bank of Ireland. Firm Reference Number C757.  
Tel +353 (0)1 898 7950 www.olab.aviva.com

