

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als außerordentliches Mitglied in die Erste Allgemeine Arbeitnehmer Kranken- und Unterstützungskasse Wien und den Beitritt zum Versorgungsplan (Zutreffendes bitte ankreuzen)

ArbeitnehmersvorsorgeBrief (Vorsorge gegen AL / AU / Tod)
KrankenvorsorgeBrief (Krankenvorsorge)
PensionsvorsorgeBrief

Bitte ausfüllen und ankreuzen

Frau Mann Betriebliche Vorsorge gem. § 3 (1) EStG durch Bezugsumwandlung

NAME _____ **VORNAME, Titel** _____

Geburtsdatum _____ Beruf _____

Strasse/Hausnummer _____ PLZ / Ort _____

Telefonnummer _____ Email _____

Bankverbindung / Einzugsermächtigung

(nur bei Zusatzbeiträgen über die 25€ pro Monat betriebliche Bezugsumwandlung gemäß § 3 (1) EStG hinaus)

Der Beitrag soll bis auf Widerruf von meinem Konto abgebucht werden:

IBAN:

Bankname :

Mein Arbeitgeber heißt:

Firmenname _____ PLZ / Ort _____

Branche _____

Gewünschte Beitragsaufteilung (monatlich, in Euro) bitte eintragen !

	Zahlung durch Arbeitgeber	Zahlung durch Arbeitnehmer
ArbeitnehmersvorsorgeBrief		
KrankenvorsorgeBrief		
PensionsvorsorgeBrief		

Grundsätzliche Erklärungen (bitte ankreuzen, bzw beantworten):

Ich bin Arbeitnehmer/in in Österreich seit mehr als 12 Monaten und in den letzten 6 Monaten bei ein und demselben Arbeitgeber in einem unbefristeten, aufrechten sozialversicherungspflichtigen Dienstverhältnis mit einer Arbeitszeit von mehr als 18 Stunden pro Woche beschäftigt

Ich stehe in keinem Verwandtschafts- oder Beteiligungsverhältnis zu meinem Arbeitgeber

Mir sind keine ernstlichen Erkrankungen z.B. Erkrankungen des Herzens und des Kreislaufes, der Wirbelsäule und Gelenke, der Verdauungsorgane, Krebs, HIV-Infektionen/AIDS, psychische Erkrankungen, chronische Erkrankungen bekannt

Wenn doch, welche, seit wann: _____

In meinem derzeitigen Dienstverhältnis ist mir keine Kündigung ausgesprochen oder angekündigt worden

Der Versorgungsplan KrankenvorsorgeBrief gewährt Leistungen in Höhe der umseitig abgedruckten Richtlinien.

Der Versorgungsplan ArbeitnehmervorsorgeBrief sieht maximal folgende Leistungshöhen in den Fällen der Arbeitsunfähigkeit, Arbeitslosigkeit oder Tod laut den umseitig abgedruckten Richtlinien der Unterstützungskasse vor:

Leistungstabelle ArbeitnehmervorsorgeBrief (Angaben in Euro)

	Grundversorgung Steuerlich genutzt als Maßnahme zur betrieblichen Vorsorge für Arbeitnehmer gem. § 3 (1) EStG	Zusatzbeitrag möglich; als Sonderausgaben gem.§ 18 (1) EStG steuerlich absetzbar;		
		Ich möchte die Leistungen erhöhen auf:		
Beitrag	25,-- monatlich	30,--	40,--	50,--
Leistung/Zuschuss	500,-- monatlich	600,--	800,--	1000,--

Bitte ankreuzen :

--	--	--	--	--

Gewünschter Beginn :

Die unten angegebenen Richtlinien der Kranken- und Unterstützungskasse habe ich sorgfältig gelesen.

Datum, Unterschrift :

Gewünschter Fonds (im PensionsvorsorgeBrief): _____