

Änderungsauftrag zur Riester-Rente

Versicherungsnummer	RINR	Änderungsdatum
---------------------	------	----------------

Sämtliche verwendete Personenbezeichnungen sind geschlechtsneutral formuliert.

Immer ausfüllen! Bei Änderung des Namens ist zusätzlich das Feld „Name ändern“ anzukreuzen.	Name, Vorname, Geburtsname des Versicherungsnehmers und der versicherten Person	<input type="checkbox"/> Name ändern
	<input type="checkbox"/> Änderung Anschrift (neue Anschrift bitte eintragen)	

Straße Hausnummer, PLZ Wohnort		Wohnsitzland
--------------------------------	--	--------------

<input type="checkbox"/> Änderung Familienstand		
<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet
		seit

<input type="checkbox"/> Änderung Kinderzulage		
<input type="checkbox"/> Wegfall Kindergeldanspruch für: (Zum Erhalt der vollen Förderung neuen Regelbeitrag vereinbaren.)	Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum des Kindes
	<input type="checkbox"/> Neu für:	

Familienkasse	Kindergeldnummer	Kindergeldberechtigter
---------------	------------------	------------------------

Anspruchszeitraum des Kindergeldes: von _____ bis _____

Die Kinderzulage soll im Regelbeitrag berücksichtigt werden ja nein

Die Kinderzulage soll beantragt werden ja nein

<input type="checkbox"/> Änderung Beitragszahlung		
<input type="checkbox"/> Der Regelbeitrag soll entsprechend dem Vorjahreseinkommen angepasst werden.		
Vorjahreseinkommen (brutto) in EUR	Neuer Regelbeitrag/Beitrag in EUR	fällig ab
	1/ jährlich	

Sonderzahlung in Höhe von _____ EUR für dieses Jahr einmalig vom Konto abrufen.

<input type="checkbox"/> Änderung Dynamik	
<input type="checkbox"/> Jährliche Erhöhung des Regelbeitrages, um eine optimale Zulage (Zulagedynamik) zu erhalten ausgehend von einem Vorjahresgehalt/-lohn (brutto) in Höhe von _____ EUR und einer zusätzlichen jährlichen Erhöhung um _____ % (ganzzahlig von 0 - 10 %)	<input type="checkbox"/> Jährliche Erhöhung des Regelbeitrages, um den maximalen Sonderausgabenabzug zu erhalten.
	<input type="checkbox"/> Jährliche Erhöhung des Regelbeitrages um _____ % (ganzzahlig von 5 - 10 %)

<input type="checkbox"/> Änderung Erwerbstätigkeit		
<input type="checkbox"/> Selbstständig	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer	<input type="checkbox"/> arbeitslos
		<input type="checkbox"/> Elternzeit
		seit

<input type="checkbox"/> Änderung Lastschriftzugsdaten		
Kontonummer	Bankleitzahl	Geldinstitut, PLZ Ort

Sonstige Änderungswünsche

Datum _____ Eigenhändige Unterschrift des Versicherungsnehmers _____ Eigenhändige Unterschriften der gesetzlichen Vertreter, wenn Versicherungsnehmer noch minderjährig ist.

Datum _____ ggf. Unterschrift der Ehefrau als Einverständnis zur Beantragung der Kinderzulagen _____ Die Unterschriften müssen den Vor- und Zunamen (ggf. auch den Geburtsnamen) enthalten.

Verm.-Nr. _____ Unterschrift Vermittler _____