

Antrag auf Altersvorsorgezulage

Name und Anschrift des Antragstellers

Tel. des Antragstellers:
 (freiwillige Angabe)

Bitte sofort an oben links stehende Anschrift¹
 zurücksenden (spätestens bis 31.12.2021)

A Art der Zulageberechtigung

Ich bin für das Jahr 2019 **unmittelbar** zulageberechtigt.²

Abweichend hiervon bin ich für das Jahr 2019 **mittelbar** zulageberechtigt.³
 Bitte füllen Sie in diesem Fall auch unbedingt die Angaben zum Ehegatten / Lebenspartner¹ in Abschnitt C aus.

B Bereits erfasste Daten Bei Änderungen oder Ergänzungen hier Eintragungen vornehmen

Antragsteller/in Umlaute (Ä, ä, Ö, ö, Ü, ü) und ß sind zulässig.

IDENTIFIKATIONSNUMMER ⁴	
SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER/ ZULAGENUMMER ⁵	
GESCHLECHT	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
STAATSANGEHÖRIGKEIT	
TITEL (z. B. Dr., Prof.)	
VORNAME	
NAMENSZUSATZ (z. B. Baroness, Baron, Gräfin)	
VORSATZWORT (z. B. von, auf der, da, de, del)	
NAME	
GEBURTSORT (ohne PLZ)	
GEBURTSNAME	
GEBURTSDATUM (TT.MM.JJJJ)	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
STRAßE / HAUSNUMMER	
PLZ Ort (Wohnsitz)	

Die hochgestellten Zahlen verweisen auf die entsprechenden Abschnitte in den Erläuterungen zum Antrag auf Altersvorsorgezulage 2019.

Vertragsnummer:

C Erklärung (falls zutreffend bitte ankreuzen)

Die bereits erfassten Daten zum Ehegatten / Lebenspartner sind seit dem 01.01.2019 nicht mehr gültig (z. B. Scheidung / Aufhebung der Lebenspartnerschaft)

Table with 2 columns: 'Bereits erfasste Daten' and 'Bei Änderungen oder Ergänzungen hier Eintragungen vornehmen'. Row 1: 'Ehegatte / Ehegattin Lebenspartner / Lebenspartnerin' and 'Umlaute (Ä, ä, Ö, ö, Ü, ü) und ß sind zulässig.'

Form fields for personal data: IDENTIFIKATIONSNUMMER, SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER/ZULAGENNUMMER, GESCHLECHT, STAATSANGEHÖRIGKEIT, TITEL, VORNAME, NAMENSZUSATZ, VORSATZWORT, NAME, GEBURTSORT, GEBURTSNAME, GEBURTSDATUM.

D Angaben zum Personenkreis nach § 10a Absatz 1 Satz 1 Halbsatz 2 und Satz 4 Einkommensteuergesetz (z. B. Beamte, Richter, Berufssoldaten oder diesen gleichgestellte Personen sowie Empfänger von Versorgungsbezügen wegen Dienstunfähigkeit)

Gehören Sie zum Kreis der Beamten, Richter und Berufssoldaten, diesen gleichgestellten Personen oder sind Sie ein Empfänger von Versorgungsbezügen wegen Dienstunfähigkeit, lesen Sie sich bitte hierzu den gesamten Abschnitt D aufmerksam durch und setzen ein Kreuz im Feld am Ende dieses Absatzes, wenn die nachfolgend genannten Voraussetzungen auf Sie zutreffen.

Ich war in der Zeit zwischen 01.01. – 31.12.2018

- Empfänger von
- inländischer Besoldung nach dem Bundesbesoldungsgesetz oder einem Landesbesoldungsgesetz,
- Amtsbezügen aus einem inländischen Amtsverhältnis, das eine den Beamten gleichgestellte Versorgung gewährleistet,
- Einnahmen als versicherungsfrei Beschäftigter, dessen Versorgungsrecht eine den Beamten gleichgestellte Versorgung gewährleistet,
- Einnahmen als beurlaubter Beamter mit Anspruch auf Versorgung für die Dauer der Beschäftigung,
- Einnahmen als Minister, Senator, Parlamentarischer Staatssekretär,
- Versorgungsbezügen wegen Dienstunfähigkeit

oder

- eine dieser Personengruppe gleichgestellte Person (z. B. beurlaubte Beamte im zeitlichen Umfang der rentenversicherungspflichtigen Kindererziehungszeiten)

und hatte daneben keine rentenversicherungspflichtigen Einnahmen.

Die oben genannten Voraussetzungen treffen auf mich zu.

Haben Sie in diesem Abschnitt ein Kreuz gesetzt, beachten Sie bitte zusätzlich die folgenden weiteren Hinweise:

Bei Beamten und diesen gleichgestellten Personen erhält die Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen (ZfA) die Daten, die sie für die Berechnung der Zulage benötigt, mittels elektronischer Übermittlung von Ihrer zuständigen Stelle. Das ist z. B. der Dienstherr, der zur Zahlung des Arbeitsentgelts verpflichtete Arbeitgeber oder die die Versorgung anordnende Stelle. Für diese Datenübermittlung müssen Sie eine schriftliche Einwilligungserklärung bis zum 31.12.2021 bei Ihrer zuständigen Stelle abgeben. Beachten Sie bitte, dass die erneute Abgabe einer Einwilligungserklärung in jedem Fall bei einem Wechsel des Dienstherrn notwendig ist.

Der nachfolgende Abschnitt E ist in diesem Fall für Sie nicht relevant.

Vertragsnummer:

c) Angaben zu Einkünften aus Land- und Forstwirtschaft (§ 13 Einkommensteuergesetz) und / oder einer Rente wegen voller Erwerbsminderung bzw. Erwerbsunfähigkeit nach dem Gesetz über die Alterssicherung der Landwirte

Ich bin pflichtversichert in der landwirtschaftlichen Alterskasse und / oder bezog im Kalenderjahr 2018 von dort eine Rente wegen voller Erwerbsminderung bzw. Erwerbsunfähigkeit. Meine Mitgliedsnummer der landwirtschaftlichen Alterskasse lautet:

Form for membership number

Im Kalenderjahr 2017 betragen die positiven Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft⁸

Form for income in 2017, including EUR label

und / oder ich bezog im Kalenderjahr 2018 eine Rente wegen voller Erwerbsminderung bzw. Erwerbsunfähigkeit nach dem Gesetz über die Alterssicherung der Landwirte.

Zeitraum von - bis (Monat)

Höhe der Bruttorente^{7, 8}

Form for interest period (2018) and gross pension amount, including EUR label

F Kinderzulage

Ich beantrage Kinderzulage für Kind/-er.

Bitte füllen Sie hierzu den Ergänzungsbogen - Kinderzulage - aus.

Es müssen im Abschnitt C Angaben zum Ehegatten / Lebenspartner eingetragen werden, sofern es sich bei den genannten Kindern um Kinder von Eltern handelt, bei denen die nachfolgenden Bedingungen zutreffen:

- sind miteinander verheiratet / führen eine Lebenspartnerschaft nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz
- lebten nicht während des gesamten Jahres 2019 dauerhaft getrennt
- haben ihren Wohnsitz oder gewöhnlichen Aufenthalt in einem Mitgliedsstaat der Europäischen Union oder einem Staat, auf den das Abkommen über den Europäischen Wirtschaftsraum (EWR-Abkommen) anwendbar ist.

G

Bevollmächtigung (Bitte lesen Sie hierzu den Punkt 9 der Erläuterungen zum Antrag auf Altersvorsorgezulage 2019.)

Bevollmächtigung zum Dauerzulageantrag

Hiermit bevollmächtige ich Swiss Life AG, Niederlassung für Deutschland, sowie Swiss Life Products (Luxembourg) S.A., Niederlassung für Deutschland, für mich bis auf Widerruf bei der zentralen Zulagenstelle für Altersvermögen jährlich Zulagen zu beantragen sowie Untervollmacht zu erteilen.

Sollten Sie die Bevollmächtigung nicht wünschen, dann streichen Sie bitte diesen Abschnitt durch.

Wichtig: Grundsätzlich steht eine Kinderzulage der Mutter des Kindes zu, falls die Eltern miteinander verheiratet sind und nicht während des gesamten Jahres dauernd getrennt gelebt haben. Soll sie von der Ehefrau auf den Ehemann (bis auf Widerruf auch für die Folgejahre) übertragen werden, ist auf dem Ergänzungsbogen für die Kinderzulage im Feld B die Unterschrift der Ehefrau erforderlich.

Unterschrift nicht vergessen!

Form for date (TT.MM.JJJJ)

Antragsteller/in

gesetzliche/r Vertreter/in / Bevollmächtigte/r