

An

Art: 3540

neue leben Lebensversicherung
AG neue leben Pensionskasse
AG Sachsenstr. 8
20097 Hamburg

Versicherungsnummer:

_____ / _____ - _____

Anzeige einer Umfirmierung / eines Betriebsübergangs o.ä.

Der Arbeitgeber ändert seinen Firmennamen, fusioniert oder es findet ein Betriebsübergang nach §613a BGB statt. Diese Umfirmierungen werden grundsätzlich im Handelsregister bzw. im Genossenschaftsregister dokumentiert. Bitte fügen Sie uns daher eine Kopie der entsprechenden Eintragung als Nachweis bei.

Änderung ab _____

Neuer Firmenname: _____
Name, Anschrift

Handelt es sich um einen Betriebsübergang bitte zutreffendes ankreuzen:

- Es handelt sich um einen Betriebsübergang der kompletten Firma. Die alte Firma existiert nicht mehr.
- Es handelt sich um einen Teilbetriebsübergang. Die alte Firma existiert noch. Alle bei der neuen leben bestehenden Verträge zur betrieblichen Altersversorgung sind auf die neue Firma übergegangen.
 - Es handelt sich um einen Teilbetriebsübergang. Die alte Firma existiert noch. Es sind nur die folgenden bei der neuen leben bestehenden Verträge zur betrieblichen Altersversorgung auf die neue Firma übergegangen:

Liste der betroffenen Vertragsnummern (ggf. Tabelle beifügen, wenn die Zeilen nicht ausreichen) :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

Für diese Verträge muss der Versicherungsnehmer gewechselt werden. Für die Versicherungsnehmerwechsel sind dann Direktversicherungsvereinbarungen oder Einzelvereinbarungen zur Pensionskasse erforderlich. Werden diese nicht mit eingereicht, erhalten Sie die erforderlichen Formulare per Post.

Ort / Datum

Unterschrift / Stempel d. Arbeitgebers