



BVV-Abrechnungsformular

Anmeldung, Abmeldung und Änderungsmitteilung
Bitte beachten Sie die beigefügten Hinweise!

Angaben zum Unternehmen

Firmen-Nr. ① _____ (4stellig)
Unternehmen ① _____
Ansprechpartner ① _____ Telefonnummer ① _____

Angaben zur versicherten Person

Herr Frau
Vor- und Nachname: _____ Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort
 verheiratet nicht verheiratet Anzahl Kinder _____

Versicherten-Nr. _____ Personal-Nr. _____ Sozialversicherungs-Nr. _____

Anmeldung zum _____ **Beitragsänderung zum** _____

Diensteintritt ② (Tag/Monat/Jahr) Weiterführung einer bestehenden Versicherung
 Nein Ja

Beginn der Versorgungszusage ③ (Tag/Monat/Jahr) Übernahme der Versorgungszusage ⑤
 Nein Ja (bei konzerninternem Wechsel)

Unverfallbar ab ④ (Tag/Monat/Jahr) Versicherungsnehmer ⑦
 AG AN

Tarifbezeichnung ⑥ BVV-Beitrag ⑧

Arbeitgeberanteil (steuerfrei) ⑨ Arbeitnehmeranteil (steuerfrei) ⑨

Arbeitgeberanteil (pauschal versteuert) ⑨ Arbeitnehmeranteil (pauschal versteuert) ⑨

Arbeitgeberanteil (individuell versteuert) ⑨ Arbeitnehmeranteil (individuell versteuert) ⑨

Abmeldung zum _____ **Ruhen der Beitragszahlung zum** _____

Grund für Vertragsende/Ruhen der Beitragszahlung ⑩

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ausscheiden aus dem Unternehmen | <input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeitsrente | <input type="checkbox"/> Soldat auf Zeit |
| <input type="checkbox"/> Wechsel innerhalb des Konzerns | <input type="checkbox"/> Tod | <input type="checkbox"/> Wiedereinstellungszusage |
| <input type="checkbox"/> Aufhebung der Anmeldung | <input type="checkbox"/> Elternzeit | <input type="checkbox"/> unbezahlter Urlaub |
| <input type="checkbox"/> Kündigung Vertrag für Entgeltumwandlung | <input type="checkbox"/> Ende Krankengeldzuschuss | <input type="checkbox"/> Wechsel in Teilzeit (nur für Tarife DA/RA) |
| <input type="checkbox"/> Altersrente | <input type="checkbox"/> Pflegezeit | |

BVV Versicherungsverein
des Bankgewerbes a.G.
BVV Versorgungskasse
des Bankgewerbes e.V.
BVV Pensionsfonds
des Bankgewerbes AG
Sitz der Gesellschaften: Berlin

Kurfürstendamm 111 - 113
10711 Berlin
Telefon: 030 / 896 01-687
Telefax: 030 / 896 01-29 687
abrechnung@bv.de
www.bvv.de

Stempel/Datum/Unterschrift des Unternehmens (auch elektronische Unterschrift)



Informationen zum BVV-Abrechnungsformular – Anmeldung, Abmeldung, Änderungsmitteilung –

① Angaben zum Unternehmen

Diese Angaben werden benötigt, damit wir uns im Fall von Rückfragen direkt mit Ihnen in Verbindung setzen können.

② Diensteintritt

Bitte tragen Sie hier den Tag des Eintritts Ihres Mitarbeiters in Ihr Unternehmen ein.

③ Beginn der Versorgungszusage in der BVV Pensionskasse oder in der BVV Unterstützungskasse

Im Regelfall beginnt Ihre arbeitsrechtliche Zusage mit dem Zeitpunkt der Anmeldung Ihres Mitarbeiters beim BVV durch Ihr Unternehmen, frühestens jedoch mit dem Beginn der Betriebszugehörigkeit (Ausnahme: Übernahme der Versorgungszusage siehe ⑤).

④ Unverfallbarkeit (gesetzlich)

Bitte tragen Sie hier das Unverfallbarkeitsdatum Ihrer Versorgungszusage ein. Das Unverfallbarkeitsdatum ermitteln Sie nach folgenden Regelungen:

Zusagen, die ab dem 01.01.2001 erteilt wurden und

- arbeitgeberfinanziert sind: Der Mitarbeiter muss das 30. Lebensjahr vollendet haben und die Versorgungszusage muss fünf Jahre bestanden haben.
- arbeitnehmerfinanziert sind: Die Versorgungszusage ist ab Beginn sofort gesetzlich unverfallbar.

Zusagen, die ab dem 01.01.2009 erteilt wurden und

- arbeitgeberfinanziert sind: Der Mitarbeiter muss das 25. Lebensjahr vollendet haben und die Versorgungszusage muss fünf Jahre bestanden haben.
- arbeitnehmerfinanziert sind: Die Versorgungszusage ist ab Beginn sofort gesetzlich unverfallbar.

⑤ Übernahme einer bestehenden Versorgungszusage

Im Regelfall erfolgt keine Übernahme der Versorgungszusage, sondern es wird lediglich eine bestehende Versicherung fortgeführt.

Ausnahmen bilden hier beispielsweise der Wechsel des Arbeitsplatzes innerhalb eines Konzerns oder ein Betriebsübergang nach § 613 a BGB. Hier übernehmen Sie als neuer Arbeitgeber die Zusage des alten Arbeitgebers. Mit der Übernahme der Versorgungszusage gehen PSV¹-Pflicht und Subsidiärhaftung auf Sie über. Der vorherige Arbeitgeber wird (insoweit) schuldfreiend aus seiner Verpflichtung entlassen.

Wenn die Versorgungszusage des vorherigen Arbeitgebers übernommen wird, entspricht der Beginn der Versorgungszusage nicht mehr dem Diensteintrittsdatum in Ihrem Unternehmen, sondern dem Beginn der Versorgungszusage beim vorhergehenden Arbeitgeber.

BVV Versicherungsverein
des Bankgewerbes a.G.
BVV Versorgungskasse
des Bankgewerbes e.V.
BVV Pensionsfonds
des Bankgewerbes AG
Sitz der Gesellschaften: Berlin

Kurfürstendamm 111 - 113
10711 Berlin
Telefon: 030 / 896 01-687
Telefax: 030 / 896 01-29 687
abrechnung@bvv.de
www.bvv.de

¹ Pensions-Sicherungs-Verein

² nur aus zusätzlicher Entgeltumwandlung

⑥ **Tarifbezeichnung (Auszüge)**

Für die **BVV Pensionskasse** gelten folgende Tarife:

Tarif	Techn. Tarifbezeichnung	Erläuterung
– Tarifgemeinschaft A – DA	DA	BVV Kompaktvorsorge
– Tarifgemeinschaft N – DN	DN	BVV Kompaktvorsorge Versicherungsbeginn vor dem 01.01.2005
DN 2005	DN05	Versicherungsbeginn ab dem 01.01.2005
DN 2007	DN07	Versicherungsbeginn ab dem 01.01.2007
DN 2012	DN12	Versicherungsbeginn ab dem 01.01.2012
– Tarifgemeinschaft N – DN	DZ ²	BVV Kompaktvorsorge aus Entgeltumwandlung Versicherungsbeginn vor dem 01.01.2005
DN 2005	DZ05	Versicherungsbeginn ab dem 01.01.2005
DN 2007	DZ07	Versicherungsbeginn ab dem 01.01.2007
DN 2012	DZ12	Versicherungsbeginn ab dem 01.01.2012
– Tarifgemeinschaft N – DN Plus 2007	DB507	BVV Kompaktvorsorge Plus Versicherungsbeginn ab dem 01.07.2008
DN Plus 2012	DB512	Versicherungsbeginn ab dem 01.01.2012
DN Plus 60 2007	DB607	Versicherungsbeginn ab dem 01.07.2008
DN Plus 60 2012	DB612	Versicherungsbeginn ab dem 01.01.2012
– Tarifgemeinschaft N – DN Plus 2007	DZ507 ²	BVV Kompaktvorsorge aus Entgeltumwandlung Versicherungsbeginn ab dem 01.07.2008
DN Plus 2012	DZ512	Versicherungsbeginn ab dem 01.01.2012
DN Plus 60 2007	DZ607	Versicherungsbeginn ab dem 01.07.2008
DN Plus 60 2012	DZ612	Versicherungsbeginn ab dem 01.01.2012
ARLEP/oG	AE	BVV Altersvorsorge aus Entgeltumwandlung Versicherungsbeginn vor dem 01.01.2004
ARLEP/oG 2004	AE04	Versicherungsbeginn ab dem 01.01.2004
ARLEP/oG 2007	AE07	Versicherungsbeginn ab dem 01.01.2007
ARLEP/oG 2012	AE12	Versicherungsbeginn ab dem 01.01.2012
ARLEP/mGH	AGH	BVV Altersvorsorge mit Hinterbliebenenleistung aus Entgeltumwandlung Versicherungsbeginn vor dem 01.01.2004
ARLEP/mGH 2004	AGH04	Versicherungsbeginn ab dem 01.01.2004
ARLEP/mGH 2007	AGH07	Versicherungsbeginn ab dem 01.01.2007
ARLEP/mGH 2012	AGH12	Versicherungsbeginn ab dem 01.01.2012

Für die **BVV Unterstützungskasse** gelten folgende Tarife:

Leistungsplan	Techn. Tarifbezeichnung	Erläuterung
– Tarifgemeinschaft A – A	RA	BVV Kompaktvorsorge
– Tarifgemeinschaft N – N	RN	BVV Kompaktvorsorge Versicherungsbeginn vor dem 01.01.2005
N 2005	RN05	Versicherungsbeginn ab dem 01.01.2005
N 2007	RN07	Versicherungsbeginn ab dem 01.01.2007
N 2012	RN12	Versicherungsbeginn ab dem 01.01.2012
– Tarifgemeinschaft N – N	RZ	BVV Kompaktvorsorge aus Entgeltumwandlung Versicherungsbeginn vor dem 01.01.2005
N 2005	RZ05	Versicherungsbeginn ab dem 01.01.2005
N 2007	RZ07	Versicherungsbeginn ab dem 01.01.2007
N 2012	RZ12	Versicherungsbeginn ab dem 01.01.2012
– Tarifgemeinschaft N – N Plus 2007	RB507	BVV Kompaktvorsorge Plus Versicherungsbeginn ab dem 01.07.2008
N Plus 2012	RB512	Versicherungsbeginn ab dem 01.01.2012
N Plus 60 2007	RB607	Versicherungsbeginn ab dem 01.07.2008
N Plus 60 2012	RB612	Versicherungsbeginn ab dem 01.01.2012
– Tarifgemeinschaft N – N Plus 2007	RZ507	BVV Kompaktvorsorge Plus aus Entgeltumwandlung Versicherungsbeginn ab dem 01.07.2008
N Plus 2012	RZ512	Versicherungsbeginn ab dem 01.01.2012
N Plus 60 2007	RZ607	Versicherungsbeginn ab dem 01.07.2008
N Plus 60 2012	RZ612	Versicherungsbeginn ab dem 01.01.2012
ARLEP/oG 2007	AEV07	BVV Altersvorsorge mit und ohne Hinterbliebenenleistung Versicherungsbeginn ab dem 01.07.2007
ARLEP/oG 2012	AEV12	Versicherungsbeginn ab dem 01.01.2012
ARLEP/mGH 2007	AHV07	Versicherungsbeginn ab dem 01.07.2007
ARLEP/mGH 2012	AHV12	Versicherungsbeginn ab dem 01.01.2012

Tariffortführung: Sofern Sie eine bestehende Versicherung fortführen, beziehen sich die Tarifbezeichnungen auf die ursprünglich genutzten Tarife des Versicherten und den ursprünglichen Beginn der Versicherung. Der Tarif, in den für den Versicherten Beiträge gezahlt wurden, kann dem Versicherungsschein entnommen werden. Sollte der Versicherungsschein nicht vorliegen, teilen wir Ihnen den Tarif auch gern telefonisch mit (Tel.: 030 / 896 01-591).

Melden Sie in der Pensionskasse einen Mitarbeiter an, der bei seinem vorherigen Arbeitgeber eine Unterstützungskassenzusage hatte, sind Veränderungen der Tarife nur innerhalb der gleichen Tarifgeneration zulässig, zum Beispiel:

Leistungsplan A (RA) wird zu Tarif DA (DA)
 Leistungsplan N 2005 (RN05) wird zu Tarif DN 2005 (DN05)
 Leistungsplan ARLEP/oG 2007 (AEV07) wird zu Tarif ARLEP/oG 2007 (AE07)



⑦ **Versicherungsnehmer**

Im Rahmen der betrieblichen Altersversorgung (arbeitgeber- oder arbeitnehmerfinanziert) sind Sie als Arbeitgeber unser Vertragspartner und der Versicherungsnehmer der Versicherung. Ihr Mitarbeiter ist in diesem Fall die versicherte Person. Nur in den Fällen, in denen ein direktes Vertragsverhältnis zwischen Ihrem Mitarbeiter und uns besteht (i. d. R. nur bei ergänzenden Versicherungen) und Sie lediglich die Beitragsabführung übernehmen, ist Ihr Mitarbeiter der Versicherungsnehmer.

⑧ **BVV-Beitrag**

Hier tragen Sie bitte den mit dem Versicherten vereinbarten Gesamtbeitrag ein.

Zahlungsbedingungen:

Bitte überweisen Sie die Beiträge kostenfrei, im Voraus, innerhalb der ersten zehn Tage des Abrechnungsmonats und in je einer Summe für die Pensionskasse- und die Unterstützungskasse.

Bitte geben Sie im Verwendungszweck immer die Firmenummer an.

Konten des BVV Versicherungsvereins (Pensionskasse)

	Kontonummer/ Bankleitzahl	IBAN-Nummer/ SWIFT (BIC Code)
Deutsche Bank AG, Berlin	120 005 400 100 700 00	DE 56 10070000 0120005400 DEUT DE BB
Commerzbank AG (vormals Dresdner Bank), Berlin	573 330 300 100 800 00	DE 23 10080000 0573330300 DRES DE FF 100
Commerzbank AG, Berlin	201 206 000 100 400 00	DE 94 10040000 0201206000 COBA DE FF
UniCreditBank AG (HypoVereinsbank), München	280 666 700 202 70	DE 70 70020270 0000280666 HYVE DE MMXXX
SEB AG, Berlin	1 001 140 300 100 101 11	DE 52 10010111 1001140300 ESSE DE 5F100
Postbank AG, Hamburg	42 200 203 200 100 20	DE 41 20010020 0042200203 PBNK DE FF

Konten der BVV Versorgungskasse (Unterstützungskasse)

	Kontonummer/ Bankleitzahl	IBAN-Nummer/ SWIFT (BIC Code)
Deutsche Bank AG, Berlin	1 28 66 8 100 100 700 00	DE 55 10070000 0128668100 DEUT DE BB
Commerzbank AG (vormals Dresdner Bank), Berlin	0 573 162 800 100 800 00	DE 92 10080000 0573162800 DRES DE FF 100
Commerzbank AG, Berlin	208 404 400 100 400 00	DE 60 10040000 0208404400 COBA DE FF
UniCreditBank AG (HypoVereinsbank), München	62 343 893 700 202 70	DE 48 70020270 0062343893 HYVE DE MMXXX
SEB AG, Berlin	1 929 348 100 100 101 11	DE 22 10010111 1929348100 ESSE DE 5F100

⑨ **Aufteilung des Beitrages entsprechend der steuerlichen Behandlung**

Unterstützungskasse

Zuwendungen an die BVV Versorgungskasse sind immer steuerfrei (sowohl die Arbeitgeber- als auch Arbeitnehmerbeiträge).

Pensionskasse

Zusagen vor dem 01.01.2005 (Altzusagen)	Zusagen nach dem 31.12.2004 (Neuzusagen)
steuer- und sozialversicherungsfrei bis 4 % der BBG ³ 2.688 EUR/Jahr ² oder 224 EUR/Monat ab 2012	
<p>pauschal versteuert bis 1.752 EUR/Jahr oder 146 EUR/Monat Die Pauschalbesteuerung kann erst nach vollständiger Nutzung der Steuerfreiheit angewandt werden. Dieser Beitrag ist sozialversicherungspflichtig</p>	<p>steuerfrei bis 1.800 EUR/Jahr oder 150 EUR/Monat Dieser Beitrag ist sozialversicherungspflichtig.</p>
individuell versteuert	

Die oben genannten Versteuermöglichkeiten gelten für den Arbeitgeber- und Arbeitnehmeranteil zusammen.

⑩ **Grund für Vertragsende/Ruhen der Beitragszahlung**

Bei Beendigung der Beitragszahlung benennen Sie bitte den entsprechenden Grund.

Kontakt

Weiterführende Informationen stellen wir Ihnen gern zur Verfügung.

Bei Fragen zu Ihrem Vertrag
wenden Sie sich bitte an:
Tel.: 030 / 896 01-591
Fax: 030 / 896 01-29 591
firmen@bvv.de

Bei Fragen zur Beitragsmeldung
wenden Sie sich bitte an:
Tel.: 030 / 896 01-687
Fax: 030 / 896 01-29 687
abrechnung@bvv.de

³ Beitragsbemessungsgrenze (West) der gesetzlichen Rentenversicherung