



An die
Stabsstelle Personalmanagement
Personalservice und -verrechnung Personalabteilung

Bitte
 ankreuzen
 (X)

	Anmeldung zur Leistung von eigenen Prämienzahlungen (Eigenprämien)
	Antrag auf Änderung der eigenen Prämienzahlung (Eigenprämien)

Arbeitgeber			
Fonds Soziales Wien			
Versicherte(r)	Telefonnummer:	Pers.-Nr.:	
Name	Vorname, Titel		Geburtsdatum
Straße, Hausnummer		Ort	Postleitzahl

Ich erkläre, ab Eigenprämien an die WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG VIENNA INSURANCE GROUP zu leisten:

In den folgenden Tabellen legen Sie fest, wie hoch Ihre eigene monatliche Prämie sein soll. Diese Vereinbarung muss für einen Zeitraum von **mindestens zwei Jahren** erfolgen. Die monatliche Prämienzahlung (Eigenprämie) bemisst sich an der Höhe der Prämienzahlung Ihres Arbeitgebers.

Bitte ankreuzen (X)	Varianten	Monatlicher ArbeitnehmerInnenbeitrag
	1.	€ 10,--
	2.	€ 20,83 (25% von € 1.000,-- jährlich)
	3.	€ 41,67 (50% von € 1.000,-- jährlich)
	4.	€ 62,50 (75% von € 1.000,-- jährlich)
	5.	€ 83,33 (100% von € 1.000,-- jährlich)

Gemäß den geltenden gesetzlichen Bestimmungen dürfen die Eigenprämien der ArbeitnehmerInnen zur betrieblichen Kollektivversicherung nicht höher sein als die Prämienzahlungen des Arbeitgebers.

Ausnahme:

Wird für eigene Prämien die staatliche Prämienbegünstigung (§ 108a Einkommensteuergesetz) in Anspruch genommen, können höhere Prämien geleistet werden und zwar bis 1.000 EUR jährlich.

Anhang 2 BV betriebl. Zusatzleistung/Kollektivversicherung

Ich stimme zu, dass meine Eigenprämien von meinem Gehalt durch den Arbeitgeber abgezogen und an die WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG VIENNA INSURANCE GROUP überwiesen werden.

Ich stimme der automatisationsunterstützten Übermittlung der im Zusammenhang mit der Pensionsvorsorge stehenden Daten an die WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG VIENNA INSURANCE GROUP zum Zwecke der Verwaltung und Feststellung der Anwartschaften und Leistungsansprüche zu.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers