

Proxalto Lebensversicherung AG
 Postfach 102305
 20083 Hamburg

Versicherungsnummer

2022

Antrag auf Altersvorsorgezulage

Name und Anschrift des Antragstellers

Tel. Nr. des Antragstellers (Angabe freiwillig)

**Bitte umgehend an Ihren Anbieter¹
 zurücksenden (spätestens bis 31.12.2024)!**

A Art der Zulageberechtigung

Ich bin für das Jahr 2022 **unmittelbar** zulageberechtigt.²

Abweichend hiervon bin ich für das Jahr 2022 **mittelbar** zulageberechtigt.³

Bitte füllen Sie in diesem Fall auch unbedingt die Angaben zum Ehegatten / Lebenspartner 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 | <input type="text"/> |
| SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER ⁵ / ZULAGENUMMER | <input type="text"/> |
| GESCHLECHT | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers oder laut Geburtenregister ohne Angabe |
| TITEL (z. B. Dr., Prof.) | <input type="text"/> |
| VORNAME(N) | <input type="text"/> |
| NAMENSZUSATZ (z. B. Baroness, Baron, Gräfin) | <input type="text"/> |
| VORSATZWORT (z. B. von, auf, der, da, de, del) | <input type="text"/> |
| NAME | <input type="text"/> |
| GEBURTSORT (ohne PLZ) | <input type="text"/> |
| GEBURTSNAME | <input type="text"/> |
| GEBURTSDATUM (TT.MM.JJJJ) | <input type="text"/> |
| STRAßE / HAUSNUMMER | <input type="text"/> |
| PLZ | <input type="text"/> |
| ORT (Wohnsitz) | <input type="text"/> |

Die hochgestellten Zahlen verweisen auf die entsprechenden Abschnitte in den Erläuterungen zum Antrag auf Altersvorsorgezulage 2022.

C Erklärung (falls zutreffend bitte ankreuzen)

Die bereits erfassten Daten zum Ehegatten / Lebenspartner sind seit dem 01.01.2022 nicht mehr gültig (z. B. Scheidung / Aufhebung der Lebenspartnerschaft).

| Bereits erfasste Daten | Bei Änderungen oder Ergänzungen hier Eintragungen vornehmen |
|---|---|
| Ehegatte / Ehegattin Lebenspartner / Lebenspartnerin | Umlaute (Ä, ä, Ö, ö, Ü, ü) und ß sind zulässig. |
| IDENTIFIKATIONSNUMMER ⁴ | |
| SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER ⁵ / ZULAGENUMMER | |
| GESCHLECHT | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers oder laut Geburtenregister ohne Angabe |
| TITEL (z. B. Dr., Prof.) | |
| VORNAME(N) | |
| NAMENSZUSATZ (z. B. Baroness, Baron, Gräfin) | |
| VORSATZWORT (z. B. von, auf, der, da, de, del) | |
| NAME | |
| GEBURTSORT (ohne PLZ) | |
| GEBURTSNAME | |
| GEBURTSDATUM (TT.MM.JJJJ) | |

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)²

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 dem 01.01. und 31.12.2021

- 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.

