

Version: 181015

**Antrag auf
Einzelfallabsicherung für den Ruhestand
und
Deutsche Beschäftigungsabsicherung
(Nebenabrede)**



Vertragsnummer:

Vermittler:

1. Angaben zum Antragsteller

(Betreffendes bitte ankreuzen)

Vorname(n) und Familienname		Geburtsdatum	Geburtsort		
[]		[]	[]		
Titel	zurzeit ausgeübte Tätigkeit		Nationalität	Staatsangehörigkeit	Geschlecht
[]	[]		[]	[]	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Straße und Hausnummer		Postleitzahl	Wohnort		
[]		[]	[]		
Telefon		E-Mail	ggf. Homepage		
[]		[]	[]		

Familienstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet _____

Berufstätigkeit / Beschäftigung: seit [] | [] | [] | []

Arbeitgeber		Telefon / Fax	E-Mail	
[]		[]	[]	
Straße und Hausnummer		Postleitzahl	Ort	
[]		[]	[]	

Unternehmen:

im Königreich Deutschland in der Bundesrepublik Deutschland

Einkommen

Ihr <u>Brutto</u> einkommen:	Ihr <u>Netto</u> einkommen:

2. Sonstige Angaben und Fragen

Wurden bereits Rentenbeiträge in eine gesetzliche Rentenkasse oder private Rentenversicherung eingezahlt?

Versicherer / Kasse	von ... bis ...	Beitragshöhe in €

Wurden oder werden andere Rentenbeiträge von einer gesetzlichen Rentenkasse oder privaten Rentenversicherung gezahlt oder bereits bezogen?

Versicherer / Kasse	von ... bis ...	Beitragshöhe in €	Art der Rente (Waisenrente, Witwenrente usw.)

3. Individuelle Leistungen für den Ruhestand

Sie können im Bereich Ruhestandsleistungen unter folgenden Vereinbarungen wählen.

Leistungen des **KRD** (im Sinne der Mindestanforderungen des SGB VI) sind markiert.

Bitte kreuzen sie die gewünschten Versorgungsleistungen an:

<input checked="" type="checkbox"/>	Leistung in Zahlungsmitteln bei Eintritt des vereinbarten Rentenalters (Altersrente)
<input checked="" type="checkbox"/>	Leistung in Zahlungsmitteln bei verminderter Erwerbsfähigkeit
<input checked="" type="checkbox"/>	Hinterbliebenenrente
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	Basisversorgung mit Energie, Wärme, Wasser, Abwasser
<input type="checkbox"/>	Altenpflege
<input type="checkbox"/>	Komplettversorgung im Ruhestandshaus bei Eintritt des vereinbarten Ruhestandsalters oder zu einem späteren Zeitpunkt freier Wahl
<input type="checkbox"/>	Medizinische Versorgung in einem Gesundheitshaus des KRD
<input type="checkbox"/>	Sinnvolle Altersbeschäftigung
<input type="checkbox"/>	Schulung, Bildung, Seminare
<input type="checkbox"/>	Sterbehilfe

4. Leistungen zur Beschäftigungsabsicherung

Leistungen des **KRD** (im Sinne der Mindestanforderungen des SGB II)

<input checked="" type="checkbox"/>	Leistung in Zahlungsmitteln bei Eintritt von Arbeitslosigkeit in E-Mark
<input checked="" type="checkbox"/>	Breitstellen von Arbeitsangeboten bei Eintritt von Arbeitslosigkeit
<input checked="" type="checkbox"/>	Grundsicherung für Arbeitssuchende
<input checked="" type="checkbox"/>	Sachleistungen
<input checked="" type="checkbox"/>	Weiterbildungsangebote im öffentlichen Dienst des KRD
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Das KRD gewährt Dienst- und Sachleistungen und in Einzelfällen Leistungen in Zahlungsmitteln für eine Übergangszeit bis zur erneuten Arbeitsaufnahme. Jeder durch die DBA Abgesicherte ist verpflichtet, ein Angebot des KRD anzunehmen wenn er Leistungen der DBA in Anspruch nehmen will.

5. Bankverbindung

Ihre Bankverbindung im SEPA-System:

IBAN:

BIC:

Bank:

Ihr Konto bei der Königlichen Reichsbank:

Kontonummer:

5. Vertragsbeginn

Ab wann soll der Einzelfallvertrag in Kraft treten?

6. Renteneintrittsalter

Ab wann wollen Sie Leistungen des KRD in Anspruch nehmen?

7. Über welche Quelle(n) haben Sie von uns erfahren?

- Internet
- Freunde/Bekannte
- Seminare/Vorträge
- Sonstige

8. Schlußerklärung

Erklärungen des Antragstellers / der Antragstellerin

Einschränkungen der Leistungen

Die Gewährung von Leistungen beginnt nicht vor dem vereinbarten Termin und frühestens durch Zustandekommen des Vertrags. (Alle bis zum Zustandekommen des Vertrags eintretenden Veränderungen sind unverzüglich nachzumelden).

Es besteht ein Rechtsanspruch auf Leistungen. Wir bieten individuell zu bescheidende Kostenübernahme, wobei ein Rechtsanspruch auf Kostenübernahme **einer bestimmten Leistung** von vornherein nicht gewährt wird.

Die Leistungen werden nur in Deutschland gewährt. Individuelle davon abweichende Einzelfallvereinbarungen sind möglich.

Die Gewährung von Leistungen im Bereich der DBA beginnt erst ab einer Mindestvertragslaufzeit von 18 Monaten.

Verantwortlichkeit für den Inhalt des Antrags

Die Fragen in diesem Antrag sind nach bestem Wissen und Gewissen sorgfältig und vollständig zu beantworten. Bei schuldhafter Verletzung dieser Pflicht kann das KRD vom Vertrag zurücktreten oder ihn anfechten und ggf. Leistungen verweigern.

Grundlage der Inanspruchnahme der Wahlleistungen durch den Antragsteller ist ein Leistungsaustausch zwischen den Vertragspartnern, der in Aufwand, Größe und Wert den gewünschten Wahlleistungen entspricht.

Sollten die angebotenen Leistungen des Antragstellers nicht in der vereinbarten Form möglich sein, ist ein Ausgleich in Euro oder E-Mark möglich. Die Höhe des Betrages richtet sich nach den individuell vereinbarten Leistungen.

Anwendbares Recht

Es gilt vorrangig deutsches Recht des Königreiches Deutschland.

Aufsicht

Etwaige Beschwerden des Antragstellers können schriftlich an das KRD, Postfach 100 121, zu 06871 Lutherstadt Wittenberg gerichtet werden.

Datenschutz

Alle Daten werden streng vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Mindestvertragslaufzeit

Die Mindestvertragslaufzeit beläuft sich auf 18 Monate.

Kündigung

Es besteht eine Kündigungsfrist von 3 Monaten. Im Fall einer Änderung der Leistungsvereinbarung durch das KRD tritt ein Sonderkündigungsrecht in Kraft.

Zahlungsverzug

Sollte die vereinbarte Leistung des Antragstellers nach **zwei Monaten** noch nicht beglichen sein, folgt die erste Mahnung, nach **drei Monaten** die zweite Mahnung (zzgl. 1,50 € / E-Mark pro versäumtem Monat).

Statut

Der Antragsteller anerkennt durch seine Unterschrift das Statut der DR und der DBA vollumfänglich. Die Statuten sind veröffentlicht unter: <http://deutsche-rente.org/> oder auch auf Anfrage erhältlich.

**Bitte prüfen Sie Ihre Angaben in diesem Antrag auf deren Richtigkeit.
Wir bitten Sie, jegliche Änderungen dem KRD unverzüglich mitzuteilen.**

Ort und Datum

Unterschrift(en) des Staatsangehörigen / Staatszugehörigen
Person(en) ab dem vollendeten 16. Lebensjahr, ggf. gesetzliche(r) Vertreter

Antrag angenommen: _____

Datum, Unterschrift des Bevollmächtigten des KRD