

Alte Leipziger
Pensionsmanagement GmbH
Alte Leipziger-Platz 1
61440 Oberursel
E-Mail: pensionsmanagement@alte-leipziger.de
Fax: 06171 66-4510

(Name und Anschrift des Auftraggebers)

Kunden-Nr., falls bekannt: _____

Auftrag zur Erstellung einer Versorgungsordnung / Betriebsvereinbarung der betrieblichen Krankenversicherung (im Weiteren bKV)

Die Alte Leipziger Pensionsmanagement GmbH bietet im Zusammenhang mit der Einrichtung einer bKV entsprechende Dienstleistungen an.

Für Fragen und weitere Informationen stehen wir Ihnen gerne unter Telefon 06171 66-4519, Fax 06171 66-4510 oder unter E-Mail pensionsmanagement@alte-leipziger.de zur Verfügung.

Hiermit beauftragen wir die Alte Leipziger Pensionsmanagement GmbH...

- eine Versorgungsordnung / Betriebsvereinbarung zu erstellen. **Das Honorar beträgt je Versorgungsordnung 400 € zzgl. gesetzlicher Mehrwertsteuer.** Für den Fall, dass mehrere Versorgungsordnungen/ Betriebsvereinbarungen erstellt werden, reduziert sich das oben genannte Honorar je Versorgungsordnung / Betriebsvereinbarung um einen individuell festgelegten Betrag.

Zusätzliche Beratungsleistungen werden nach dem tatsächlichen Aufwand mit **200 € pro Stunde zzgl. gesetzlicher Mehrwertsteuer** abgerechnet. Sollten diese notwendig sein, wird sich die Alte Leipziger Pensionsmanagement GmbH mit uns vor Erstellung der Versorgungsordnung / Betriebsvereinbarung in Verbindung setzen.

- Die Dienstleistungen basieren auf den im Erfassungsbogen gemachten Angaben und den beigelegten Unterlagen, deren Vollständigkeit und Richtigkeit der Auftraggeber hiermit bestätigt.
- Die Leistungen werden nach Maßgabe der jeweils aktuellen Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Alte Leipziger Pensionsmanagement GmbH erbracht. Wir erklären uns mit ihnen einverstanden und konnten sie im Internet, unter der Adresse

www.alte-leipziger.de/pensionsmanagement,

einsehen.

- Auf besondere Anforderung werden uns diese AGB auch per E-Mail übersandt.
- Für die Erstellung einer Versorgungsordnung / Betriebsvereinbarung benötigt die Alte Leipziger Pensionsmanagement GmbH keine personenbezogenen Daten. **Wir leiten daher keine personenbezogenen Daten an die Alte Leipziger Pensionsmanagement GmbH weiter.**
- Durch Unterzeichnung dieses Auftrags erklären wir gleichzeitig unser Einverständnis zu dem auf Seite 1 angekreuzten Honorar zzgl. gesetzlicher Mehrwertsteuer. Weiterhin erkennen wir an, dass die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Alte Leipziger Pensionsmanagement GmbH in der jeweils aktuellen Fassung gelten.

Sie erhalten hiermit diesen Auftrag und den ausgefüllten und unterschriebenen Erfassungsbogen für Ihre Bearbeitung zurück.

(Datum, Unterschrift, ggf. Firmenstempel)

Erfassungsbogen Versorgungsordnung / Betriebsvereinbarung bKV

Wir erstellen gemäß Auftrag individuelle Versorgungsordnungen / Betriebsvereinbarungen. Hierfür ist es notwendig, einen Einblick in die relevanten Unternehmensverhältnisse zu erhalten, insbesondere hinsichtlich der arbeitsrechtlichen Gegebenheiten. Bitte nehmen Sie sich die Zeit, diesen Fragebogen sorgfältig auszufüllen.

1. Allgemeine Daten

1.1 Unternehmensdaten

Firma	Rechtsform
<hr/>	
Straße, Hausnr.	
<hr/>	
Postleitzahl, Ort	
<hr/>	
Ansprechpartner	Position
<hr/>	
Telefon	E-Mail
<hr/>	

1.2 Vermittlerdaten

Name, Vorname	
<hr/>	
Straße, Hausnr.	
<hr/>	
Postleitzahl, Ort	
<hr/>	
Telefon	E-Mail
<hr/>	
Verbund- Vermittler Nr.	
<hr/>	
Ansprechpartner	
<hr/>	

1.3 Beginn der Zusage / bisherige Zusagen

Besteht bereits eine bKV mit oder ohne Versorgungsordnung / Betriebsvereinbarung?

Falls ja: Versorgungsordnung / Betriebsvereinbarung vom (bitte beifügen)

Ja Nein

Ist die Einrichtung einer Versorgungsordnung oder Betriebsvereinbarung gewünscht?

Betriebsvereinbarung Versorgungsordnung

Ab wann soll die Versorgungsordnung / Betriebsvereinbarung in Kraft treten?

Datum: _____

* Alle Personenbezeichnungen sind geschlechtsneutral in weiblicher, männlicher und diverser Form zu sehen.

Ist ein Tarifvertrag zu beachten (falls ja: bitte beifügen)?

2. Personenkreis, Leistungen und Besteuerung

2.1 Für wen soll die Versorgungsordnung / Betriebsvereinbarung gelten?

1. Alle Arbeitnehmer 2. Alle Arbeitnehmer nach § 5 Abs. 4 BetrVG
3. Geschäftsführung 4. Leitende Angestellte nach § 5 Abs. 4 BetrVG

5. _____

6. _____

2.2 Ergänzende Voraussetzungen für die Beitragsleistung des Arbeitgebers zu 2.1

(beispielsweise Betriebszugehörigkeit, Wartezeit, Staffelung)

2.3 Leistungen der arbeitgeberfinanzierten bKV zu 2.1

(bitte die vereinbarten Tarifbezeichnungen für die Personengruppen eintragen)

2.4 Steuerliche Behandlung der arbeitgeberfinanzierten bKV zu 2.1

(bitte die gewünschte Art der Besteuerung wählen)

für 1. Bitte auswählen.

für 2. Bitte auswählen.

* Alle Personenbezeichnungen sind geschlechtsneutral in weiblicher, männlicher und diverser Form zu sehen.

für 3. Bitte auswählen.

für 4. Bitte auswählen.

für 5. Bitte auswählen.

für 6. Bitte auswählen.

*AG übernimmt anfallende Steuer und Sozialabgaben

2.5 Weiterführung der Leistungen in entgeltfreien Zeiten

Werden die Beiträge in entgeltfreien Beschäftigungszeiten weitergezahlt?

Ja Nein

Wenn ja, für welchen Zeitraum?

über den gesamten Zeitraum bis zu _____ Monate

Wenn ja, während:

Elternzeit Bezug von Krankengeld Pflege naher Angehöriger
 _____ _____ _____

2.6 Besondere Regelungen

(bitte beschreiben Sie die exakte gewünschte Regelung, beispielsweise Zeitpunkt der Erhöhung der Leistung aufgrund der Betriebszugehörigkeit)

2.7 Für wen soll die Versorgungsordnung / Betriebsvereinbarung nicht gelten?

1. Geschäftsführung
2. leitende Angestellte nach § 5 Abs. 4 BetrVG
3. Auszubildende
4. befristete Aushilfskräfte
5.
6.

Haben Sie an alles gedacht? – Checkliste

Hinweis: Bitte fügen Sie Kopien oder Muster der folgenden Unterlagen bei und achten Sie darauf, dass diese aus Datenschutzgründen anonymisiert sein sollten.

- Tarifverträge zur bKV
- Bestehende Versorgungszusagen:
 - Betriebsvereinbarungen zur bKV
 - Versorgungsordnung/Gesamtzusage zur bKV
 - Informationen zur betrieblichen Übung
 - Sonstige: _____
- Muster der bestehenden Arbeitsverträge, sofern darin Regelungen zur bKV/Tarifbindung enthalten sind.



Sie haben Fragen? Wir helfen gerne!
Melden Sie sich einfach bei Ihrem Accountmanager oder
Direktionsbevollmächtigten.