



Bitte unterschreiben Sie das Formular und senden es entweder
- per E-Mail an bAV@debeka.de oder
- senden es an:

Debeka Lebensversicherungsverein a. G.
56058 Koblenz

Versicherungsnehmer:

Service-Nr.: _____

Unterbrechungsvereinbarung für die Rentenversicherung Nr. _____

Unterbrechungszeit vom _____ bis _____

Wenn kein Ende der Unterbrechungszeit angegeben wird, gilt bei einer erstmaligen Unterbrechung wegen Ende Lohnfortzahlung eine Unterbrechung von sechs Monaten und bei Elternzeit von drei Jahren als vereinbart. Bei sonstigen Unterbrechungsgründen beträgt die Unterbrechungszeit zwölf Monate.



Unterbrechungsgrund

- Elternzeit Die versicherte Person ist zum _____ ausgeschieden
- Ende der Lohnfortzahlung im Krankheitsfall Sonstiges

Für die Unterbrechung der Rentenversicherung gelten folgende Vereinbarungen:



1 Unterbrechung

- 1.1 Für die Versicherung wird der genannte Zeitraum als Unterbrechungszeitraum vereinbart. Während der Unterbrechung müssen keine Beiträge gezahlt werden.
- 1.2 Für die Unterbrechungszeit besteht eine Anwartschaft auf eine beitragsfreie Rente aus der Hauptversicherung und einer eingeschlossenen Hinterbliebenenrenten-Zusatzversicherung (HRZ) sowie - wenn der Tarif eine Leistung im Todesfall vorsieht - ein Anspruch auf die beitragsfreie Todesfall-Leistung. Aus einer eingeschlossenen Berufsunfähigkeits-Zusatzversicherung (BUZ) bzw. Todesfall-Zusatzversicherung (TZV) besteht Versicherungsschutz in Höhe der beitragsfreien Rente bzw. beitragsfreien Versicherungssumme, wenn die in den Allgemeinen Versicherungsbedingungen der entsprechenden Zusatzversicherung festgelegte beitragsfreie jährliche Mindestrente bzw. beitragsfreie Mindestversicherungssumme erreicht wird. Sind keine ausreichenden Werte zur Bildung einer beitragsfreien Rente vorhanden, wird während der Unterbrechung aus der Rentenversicherung und den Zusatzversicherungen bei Eintritt des Versicherungsfalles keine Leistung fällig.
- 1.3 Die Rentenversicherung bleibt in Höhe der beitragsfreien Rente am Überschuss beteiligt.

cherte Rente. Kann aus arbeitsrechtlichen Gründen die Höhe des Beitrags nicht beibehalten werden, so ist dieses rechtzeitig vor Wiederinkraftsetzung mitzuteilen. Eine Erhöhung des Beitrags ist im bestehenden Vertrag jedoch nicht möglich.

- 2.2 Nach Ablauf einer vereinbarten Unterbrechungszeit von höchstens zwei Jahren werden die Leistungen ohne erneute Risikoprüfung bis auf die Höhe des Versicherungsschutzes angehoben, der sich unter Berücksichtigung der Unterbrechungszeit und des vor der Unterbrechung gezahlten Beitrags ergibt. Ist eine Änderung nach 2.1 Satz 3 erforderlich, wird der Versicherungsschutz nach den aktuellen Daten neu berechnet.
- 2.3 Wird die Versicherung insgesamt mehr als zwei Jahre unterbrochen, ist eine Wiederherstellung nur nach einer erneuten Prüfung der Risikoverhältnisse (insbesondere Gesundheitszustand, berufliche Tätigkeit) der versicherten Person möglich. Bei Unterbrechung unmittelbar vor oder nach einer befristeten Beitragsherabsetzung wird die Zeit der Unterbrechung und die Zeit der befristeten Beitragsherabsetzung als zusammenhängender Zeitraum bewertet.
- 2.4 Bei einer vorzeitigen beitragspflichtigen Wiederinkraftsetzung kann die Debeka die Durchführung von der Prüfung der Risikoverhältnisse der versicherten Person abhängig machen. Die Risikoprüfung entfällt jedoch, wenn im Vertrag keine Zusatzversicherung eingeschlossen ist. Haben sich Änderungen der Risikoverhältnisse ergeben oder wird die für die Risikoprüfung erforderliche Erklärung nicht abgegeben, kann die Debeka die Wiederherstellung von besonderen Bedingungen abhängig machen (beispielsweise erhöhtem Beitrag, ermäßigter Rente, Leistungsausschlüssen) oder ganz oder teilweise ablehnen. Bei der Wiederher-

2 Weiterführung

- 2.1 Soll der Vertrag später beitragspflichtig weitergeführt werden, wird der ursprüngliche Beitrag ebenso wie der ursprünglich vereinbarte Beginn der Rentenzahlung beibehalten. Hierdurch ermäßigt sich abhängig von der Dauer der Unterbrechung die versich-

stellung der Versicherung beginnen die Fristen bezüglich der Anzeigepflichtverletzung und der Selbsttötung nach den Allgemeinen Versicherungsbedingungen neu zu laufen.

- 2.5 Lediglich bei einer Unterbrechung während der Elternzeit im bestehenden Arbeitsverhältnis findet die Wiederinkraftsetzung ohne Risikoprüfung entsprechend Punkt 2.2 statt. Voraussetzung ist, dass der Vertrag innerhalb von drei Monaten nach Beendigung der Elternzeit beitragspflichtig fortgesetzt wird.
- 2.6 Nach Ablauf von mehr als drei Jahren seit Beginn der Unterbrechung der Versicherung kann eine Weiterführung nur nach dem dann für den Neuzugang gültigen Tarif erfolgen. Bei Unterbrechung unmittelbar vor oder nach einer befristeten Beitragsherabsetzung wird die Zeit der Unterbrechung und die Zeit der befristeten Beitragsherabsetzung als zusammenhängender Zeitraum bewertet. Lediglich bei einer Unterbrechung während der Elternzeit im bestehenden Arbeitsverhältnis findet die Wiederinkraftsetzung

im bisherigen Tarif statt. Voraussetzung ist, dass der Vertrag innerhalb von drei Monaten nach Beendigung der Elternzeit beitragspflichtig fortgesetzt wird.

- 2.7 Ist eine BUZ in die Versicherung eingeschlossen, können Ansprüche im Umfang des wiederhergestellten Versicherungsschutzes nicht auf eine Berufsunfähigkeit gestützt werden, die in der Unterbrechungszeit begonnen hat.
- 2.8 Der höhere Versicherungsschutz tritt wieder in Kraft, sobald nach Ablauf der Unterbrechung der erste Beitrag gezahlt wird. Wird innerhalb eines Monats nach Ablauf der Unterbrechung die Beitragszahlung nicht aufgenommen, wird die Versicherung beitragsfrei weitergeführt. Sind keine ausreichenden Werte zur Bildung einer beitragsfreien Rente vorhanden, erlischt die Versicherung. Ein ggf. vorhandener Rückkaufswert und/oder Überschussanteile wird/werden ausgezahlt.

Wir bestätigen, dass der versicherte Arbeitnehmer (versicherte Person) auf die Möglichkeit hingewiesen wurde, die Versicherungsbeiträge während der Unterbrechung aus eigenen Mitteln zu zahlen, um auf diese Weise den Versicherungsschutz aufrechtzuerhalten. Die versicherte Person macht von dieser Möglichkeit keinen Gebrauch.

Ansprechpartner beim Arbeitgeber:

Vor- und Nachname: _____
Funktion im Unternehmen: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

X
Datum

X
Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers

