

**Postanschrift:**

Rosenheimer Unterstützungskasse e. V.  
Max-Josefs-Platz 11  
83022 Rosenheim

**Telefon:** 08031/589918**Website:** [www.rosenheimer-uk.de](http://www.rosenheimer-uk.de)**E-Mail:** [info@rosenheimer-uk.de](mailto:info@rosenheimer-uk.de)**Telefax: 08031 – 58 99 37****Erhöhung der Betriebsrente****Trägerunternehmen:** \_\_\_\_\_**Mitgliedsnummer:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Wir wünschen die **Erhöhung** der Vereinbarung zur Betriebsrente unserer Mitarbeiterin / unseres Mitarbeiters:Frau/Herrn \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Versicherungsschein-Nr. \_\_\_\_\_

**um**     EUR 50,00     EUR 100,00     EUR \_\_\_\_\_ **ab dem** \_\_\_\_\_  
Datum**dies betrifft den Gehaltsmonat** \_\_\_\_\_

(im Falle einer Entgeltumwandlung bezieht sich die Änderung i.d.R. auf das Vormonatsgehalt) Datum

Bitte leiten Sie den Erhöhungswunsch an den Versicherer weiter.

**WICHTIG:**

- 1. Die schriftliche Beantragung der Erhöhung gewährt noch keinen Anspruch auf Durchführung der Vertragsänderung, da die Erhöhung ggf. aufgrund der zu Grunde liegenden Bedingungen der Versicherungsgesellschaft abgelehnt werden kann, bzw. gewissen Anforderungen unterliegen kann. Dies gilt insbesondere für Verträge mit Risiko-Bausteinen.**
- 2. Zudem ist zwingend der beigefügte Nachtrag zur Versorgungszusage einzureichen und für den Fall einer bestehenden Entgeltumwandlung ist auch dieser beigefügte Nachtrag einzureichen – bei Nichtvorlage eines erforderlichen Nachtrags erfolgt keine Bearbeitung der Anfrage bis zum Erhalten aller erforderlichen Unterlagen.**

**Unser Service:**

Diese Erhöhung ist für Sie mit keinen zusätzlichen Änderungsgebühren der Rosenheimer Unterstützungskasse e.V. verbunden. Zusätzlich ist für den Fall einer Geschäftsführerversorgung ein neuer Gesellschafterbeschluss zu fassen. Diesen können Sie gerne als Muster über unser Website beziehen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitnehmers\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift des Arbeitgebers