

Bitte zurück an:

HDI Lebensversicherung AG  
50580 Köln

oder per  
E-Mail an: leben.service@hdi.de  
Fax an: +49 221 144-3833

Bitte in GROSSBUCHSTABEN ausfüllen  
(schwarz oder blau; Umlaute sind erlaubt)  
und zutreffende Kästchen ankreuzen!

## Erklärung zur Änderung der Riesterrente

Versicherungsnummer

### Personendaten bisher

GV 130000

w  m Name

Vorname

Straße  Haus-Nr.

PLZ  Ort

Geburtsdatum  Tag  Monat  Jahr  Nationalität  Länderkennz.

Geb.-Name  Fam.-Stand

Tel.-Nr.

E-Mail

### Personendaten neu

GV 130000

w  m Name

Vorname

Straße  Haus-Nr.

PLZ  Ort

Fam.-Stand  Nationalität  Länderkennz.

Tel.-Nr.

E-Mail

### Änderungen/ Ergänzungen zur Zulagen- beantragung

GV 240000

Art der Zulagenbeantragung neu ab:  Tag  Monat  Jahr

### Änderung der Daten zum Ehepartner/Lebenspartner nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz:

unmittelbar

Die bereits erfassten Daten zum Ehepartner/Lebenspartner sind nicht mehr gültig und sollen gelöscht werden.

mittelbar (Wichtig: Geben Sie bitte nachfolgend die Daten des Ehepartners/Lebenspartners nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz an)

Die Daten des Ehepartners/Lebenspartners ändern sich wie folgt bzw. sind neu.

### Angaben zum Ehepartner/Lebenspartner nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz:

w  m Name

Vorname

Geburts-Name

Titel  Geburtsort

Namenszusatz

Steuer-ID

Geburtsdatum  Tag  Monat  Jahr  Nationalität  Länderkennz.

Sozialvers.-Nr.

### Änderungen zum Personenkreis der Beamten:

Ich gehöre ab dem  Tag  Monat  Jahr zum Personenkreis der Beamten

Die Besoldungsdienststelle wurde über die erforderliche Meldung an die Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen informiert

Ja  Nein

**Beantragung der Kinderzulage ab dem Beitragsjahr:**  Jahr

Ich beantrage für folgendes Kind die Kinderzulage (bei mehreren Kindern gesonderte Aufstellung beifügen)

Vorname

Name

Geburtsdatum  Tag  Monat  Jahr

Steuer-ID

Familienkasse

Kindergeldnummer

Name des Kindergeldberechtigten

Vorname des Kindergeldberechtigten

Anspruchszeitraum des Kindergeldes vom  Tag  Monat  Jahr

Das Kindergeld für das Kind

bis  Tag  Monat  Jahr

fällt ab dem  Tag  Monat  Jahr fort

**Bei Übertragung der Kinderzulage auf den Ehemann / Lebenspartner nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz:**

**Zustimmung der Ehefrau / des Lebenspartners:** Ich stimme zu, dass mein von mir nicht dauernd getrennt lebender Ehemann / Lebenspartner für die o. g. Kinder die Kinderzulage erhält. Die Zustimmung gilt bis auf Widerruf auch für die Folgejahre, da mein Ehemann / Lebenspartner der HDI Lebensversicherung AG eine Vollmacht zur formlosen Antragstellung erteilt hat. Der Widerruf muss spätestens am 31.12. des Beitragsjahres, für das die Zustimmung nicht mehr gelten soll, bei unserer Gesellschaft vorliegen.

Ort/Datum

Unterschrift der Ehefrau /  des Lebenspartners, dem das Kindergeld ausgezahlt wird.

Folgende Änderungen zum Kind bitte ich zu vermerken:

Name alt

Name neu

Kindergeldnummer neu

Familienkasse neu

Änderung zum Vertrag  
GV 320000

**Beitragsänderung**

Beginn der neuen Beitragszahlung:  0 1 Tag  Monat  Jahr

Beitragszahlweise:  monatlich  1/4-jährlich

Neuer Beitrag gemäß Zahlweise  EUR

1/2-jährlich  jährlich

**Sonderzahlung**

Bitte buchen Sie für das laufende Jahr zum  0 1 Tag  Monat  Jahr

eine Sonderzahlung von  EUR von meinem bekannten Konto ab

**Umwandlung des Zulagenvertrags in einen beitragspflichtigen Vertrag bzw. Wiederinkraftsetzung eines beitragsfreien Vertrags**

Ich wünsche die Umwandlung bzw. Wiederinkraftsetzung des Vertrags zum  0 1 Tag  Monat  Jahr

Der Beitrag von  EUR soll nach folgender Beitragszahlweise von meinem Konto abgebucht werden

Beitragszahlweise:  monatlich  1/4-jährlich

1/2-jährlich  jährlich

**Unterschriften** Ort/Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

**Vermittler** Ort/Datum

Unterschrift Vermittler

Name Vermittler

Tel.-Nr. Vermittler