Proxalto Lebensversicherung AG Postfach 102305 20083 Hamburg

Name und Anschrift des Antragstellers

Versicherungsnummer	

2023

Antrag auf Altersvorsorgezulage

Tel. Nr. des Antragsstellers (Angabe freiwillig)

Bitte umgehend an Ihren Anbieter¹ zurücksenden (spätestens bis 31.12.2025)!

Α	Art	der	Zulage	berec	htigun	ıg
---	-----	-----	--------	-------	--------	----

В

lch bin für das Jahr 2023 unmi t	ttelbar zulageberechtigt. ²
	h für das Jahr 2023 mittelbar zulageberechtigt. ³ all auch unbedingt die Angaben zum Ehegatten / Lebenspartner in Abschnitt C aus.
Dille fullett Sie III diesetit Fe	an auch unbeumgt die Angaben zum Enegatien / Lebenspartner in Abschmit C aus.
Angaben Antragsteller	
Bereits erfasste Angaben	Bei Änderungen oder Ergänzungen hier Eintragungen vornehmen
	Umlaute (Ä, ä, Ö, ö, Ü, ü) und ß sind zulässig.
IDENTIFIKATIONSNUMMER ⁴	1
SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER ⁵ / ZULAGENUMMER	
GESCHLECHT	weiblich männlich divers oder laut Geburtenregister
TITEL (z. B. Dr., Prof.)	weiblich männlich divers oder laut Geburtenregister ohne Angabe
VORNAME(N)	
VORINAIVIE(IV)	
NAMENSZUSATZ (z. B. Baroness, Baron, Gräfin)	
VORSATZWORT (z. B. von, auf, der, da, de, del)	
NAME	<u> </u>
GEBURTSORT (ohne PLZ)	
CERLIPTENIAME	
GEBURTSNAME	<u> </u>
GEBURTSDATUM (TT.MM.JJJJ)	
OTRACE (HALIONIIII MAER	
STRAßE / HAUSNUMMER	1,,,,,,,,,,
PLZ ORT (Wohnsitz)	
	<u> </u>

Die hochgestellten Zahlen verweisen auf die entsprechenden Abschnitte in den Erläuterungen zum Antrag auf Altersvorsorgezulage 2023.

	Lebenspartner - Erklärung (falls zutreffend bitte ankreuzen) en zum Ehegatten / Lebenspartner sind seit dem 01.01.2023 nicht mehr gültig (z. B. Scheidung nerschaft).
Bereits erfasste Angaben	Bei Änderungen oder Ergänzungen hier Eintragungen vornehmen
	Umlaute (Ä, ä, Ö, ö, Ü, ü) und ß sind zulässig.
IDENTIFIKATIONSNUMMER ⁴	
SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER ⁵ / ZULAGENUMMER	
GESCHLECHT	
TITEL (z. B. Dr., Prof.)	weiblich männlich divers oder laut Geburtenregister ohne Angabe
VORNAME(N)	
NAMENSZUSATZ (z. B. Baroness, Baron, Gräfin)	
VORSATZWORT (z. B. von, auf, der, da, de, del)	
NAME	
GEBURTSORT (ohne PLZ)	
GEBURTSNAME	
GEBURTSDATUM (TT.MM.JJJJ)	
von Versorgungsbezügen vund Satz 4 Einkommensteu Gehören Sie zu diesem Persone Kreuz im Feld am Ende dieses A	enkreis, lesen Sie sich bitte hierzu den gesamten Abschnitt D aufmerksam durch und setzen ein absatzes, wenn die nachfolgend genannten Voraussetzungen auf Sie zutreffen.
 Amtsbezügen aus einem Einnahmen als versicheru gewährleistet Einnahmen als beurlaubt 	ach dem Bundesbesoldungsgesetz oder einem Landesbesoldungsgesetz inländischen Amtsverhältnis, das eine den Beamten gleichgestellte Versorgung gewährleistet ungsfrei Beschäftigter, dessen Versorgungsrecht eine den Beamten gleichgestellte Versorgung er Beamter mit Anspruch auf Versorgung für die Dauer der Beschäftigung
- Versorgungsbezügen we oder	
rentenversicherungspflichtige	gleichgestellte Person (z. B. beurlaubte Beamte im zeitlichen Umfang der en Kindererziehungszeiten) nversicherungspflichtigen Einnahmen.
Die oben genannten Vorau	ssetzungen treffen auf mich zu.
Bei Beamten und diesen gleichg	in Kreuz gesetzt, beachten Sie bitte zusätzlich die folgenden weiteren Hinweise: estellten Personen erhält die Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen (ZfA) die Daten, die sie enötigt, mittels elektronischer Übermittlung von Ihrer zuständigen Stelle. Das ist z. B. der

Für diese Datenübermittlung müssen Sie eine **schriftliche Einwilligungserklärung** bis zum 31.12.2023 bei Ihrer zuständigen Stelle abgeben. Beachten Sie bitte, dass die erneute Abgabe einer Einwilligungserklärung in jedem Fall bei einem Wechsel des Dienstherrn notwendig ist.

Dienstherr, der zur Zahlung des Arbeitsentgelts verpflichtete Arbeitgeber oder die die Versorgung anordnende Stelle.

C

D

Angabeı	n über die Art und Höl	he der maßgebenden Einnahmen, wenn Sie unmittelbar zulageberechtigt² sind
Beschäfti deutsche Rentenve Kranken- die Höhe Füllen Sie	gungsverhältnis und / ode en gesetzlichen Rentenv rsicherungsträger; hierzu oder Arbeitslosengeld; Ku dieser Einnahmen bei der	ichtige Einnahmen aus einem inländischen gesetzlichen rentenversicherungspflichtigen r haben Sie eine Rente wegen voller Erwerbsminderung bzw. Erwerbsunfähigkeit von der versicherung erhalten, erhebt die ZfA die Höhe dieser Einnahmen bei Ihrem sind keine Angaben erforderlich. Haben Sie im Jahr 2022 Entgeltersatzleistungen (z. B. urzarbeitergeld, das von der Bundesagentur für Arbeit gezahlt wird) bezogen, erhebt die ZfA Finanzverwaltung; hierzu sind ebenfalls keine Angaben erforderlich.
Punkt a)		ches Entgelt (z.B. bei Altersteilzeit oder aus einer Beschäftigung in einer Werkstatt für ung; Kurzarbeitergeld, das vom Arbeitgeber gezahlt wird) erzielt.
Punkt b)		ländischen gesetzlichen Rentenversicherungspflicht und haben ausländische Einnahmen en aus einer ausländischen gesetzlichen Rentenversicherung eine Rente wegen voller Erwerbsunfähigkeit.
Punkt c)		in der landwirtschaftlichen Alterskasse und haben Einkünfte aus Land- und w. von dort Ihre Rente wegen voller Erwerbsminderung bzw. Erwerbsunfähigkeit bezogen.
a) Anga	ben zum tatsächlichen l	≣ntgelt
Rentenve aus einer	rsicherungsträger zugrund Beschäftigung in einer W	hend oder dauerhaft ein tatsächliches Entgelt erzielt, das von dem bei dem de gelegten Entgelt - den beitragspflichtigen Einnahmen - abweicht (z.B. bei Altersteilzeit ode erkstatt für Menschen mit Behinderung; Kurzarbeitergeld, das vom Arbeitgeber gezahlt wird) ^c r tatsächlich erzieltes Entgelt an. Die Angaben dienen der Berechnung der Zulagen.
Zeitraum von -		Tatsächliches Entgelt ⁶
2 __ 0	<u> 2 2 - 2 0 2 2 </u>	E,U,R
Ich i und gese Ich bezog Rentenve einer ausl gesetzt w	übte im Jahr 2023 eine Be / oder erhielt eine Rente v etzlichen Rentenversichen im Kalenderjahr 2022 Eir rsicherungspflicht unterlag ändischen gesetzlichen R	eschäftigung aus, die einer ausländischen gesetzlichen Rentenversicherungspflicht unterlag vegen voller Erwerbsminderung bzw. Erwerbsunfähigkeit aus einer ausländischen ung. Innahmen aus einer Beschäftigung, die einer ausländischen gesetzlichen gund / oder erhielt eine Rente wegen voller Erwerbsminderung bzw. Erwerbsunfähigkeit aus entenversicherung. Die Angabe ist unbedingt erforderlich, sofern unter b) ein Kreuz Summe der ausländischen Währung Einnahmen ^{6, 7} Währung
		.and- und Forstwirtschaft (§ 13 Einkommensteuergesetz) und / oder einer Rente ung bzw. Erwerbsunfähigkeit nach dem Gesetz über die Alterssicherung der Landwirt
		rirtschaftlichen Alterskasse und / oder bezog im Kalenderjahr 2022 von dort eine Rente wege erbsunfähigkeit. Meine Mitgliedsnummer der landwirtschaftlichen Alterskasse lautet:
	lerjahr 2021 betrugen die Einkünfte sind mit 0 EUR	positiven Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft ⁸ anzugeben)
		E,U,R
	r ich bezog im Kalenderjal oer die Alterssicherung de	hr 2022 eine Rente wegen voller Erwerbsminderung bzw. Erwerbsunfähigkeit nach dem r Landwirte
Zeitraum von -	bis (Monat)	Höhe der Bruttorente ^{7, 8}
. 2,0	222022	E_U_R

Ε

	Kinderzulage		
	lch beantrage die Kinderzulage für L Kind/-er.		
	Bitte füllen Sie hierzu den Ergänzungsbogen - Kinderzulage - aus.		
	Es müssen im Abschnitt C Angaben zum Ehegatten / Lebenspartner eingetragen werden, sofern es sich bei den genannten Kindern um Kinder von Eltern handelt, bei denen die nachfolgenden Bedingungen im Beitragsjahr 2023 erfüllt waren:		
	 miteinander verheiratet / Führen einer Lebenspartnerschaft nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz kein dauerhaftes Getrenntleben während des gesamten Beitragsjahres 2023 		
	 Wohnsitz oder gewöhnlicher Aufenthalt in einem Mitgliedstaat der Europäischen Union oder einem Staat, auf den das Abkommen über den Europäischen Wirtschaftsraum (EWR-Abkommen) anwendbar ist. 		
i .	Bevollmächtigung		
	Bitte lesen Sie hierzu den Punkt 9 der Erläuterungen zum Antrag auf Altersvorsorgezulage 2023.		
	Raum für den Anbieter, sich eine Vollmacht erteilen zu lassen.		
	Dieses Feld ist optional.		
	Unterschrift nicht vergessen!		
	Datum (TT.MM.JJJJ) Antragsteller gesetzlicher Vertreter / Bevollmächtigter		
	Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)		
	Raum für den Anbieter für Hinweise zu seinem Datenschutz		
	Dieses Feld ist optional.		