

Checkliste zum Riestervertrag / ggf. Rückantwort

Name: _____

Bei Anpassungsbedarf zurücksenden an: **Fair Ladies GbR, Lauterstr. 14/15, 12159 Berlin**

1. Sind die richtigen Daten bei uns hinterlegt oder hat sich etwas verändert?

Name (z.B. Namenänderung aufgrund Heirat) _____

Adresse (Sind Sie umgezogen?) _____

Kinder (Sind Kinder hinzugekommen?) _____

(Bei Änderungen denken Sie bitte auch daran, diese dem Versicherer auf dem „Datenblatt“ mitzuteilen.)

2. Zahlen Sie den richtigen Mindesteigenbeitrag ein um die staatliche Zulage in voller Höhe zu erhalten?

Ihr derzeitiger Beitrag (2016) _____

rentenversicherungspflichtige Einkommen in 2015 _____

(im Zweifel bei der Deutschen Rentenversicherung erfragen) _____

davon 4% ergibt _____

abzgl. Zulage pro Person 154 EUR _____

abzgl. Zulagen je Kind 185 EUR oder 300 EUR _____

ergibt Mindesteigenbeitrag im Jahr _____

3. Könnte für Sie die aufgrund einer höheren steuerlichen Belastung die Einzahlung des Höchstbeitrages interessant sein? Sollen wir prüfen? Ja Nein

4. Wollen Sie Ihren Beitrag anpassen? Wenn ja, in welcher Form?

durch eine einmalige Zuzahlung

durch Erhöhung / Reduzierung des laufenden Beitrags

5. Gibt es sonstige persönliche Gründe, die Einfluss auf die Einzahlung in den Riestervertrag haben können, z.B. bevorstehende Beantragung von Hartz IV Leistungen, Beginn einer Selbständigkeit und damit Wegfall der Fördermöglichkeit, Wegzug ins Ausland? *)

6. Können wir Ihnen unseren Riesterbrief zukünftig per E-Mail zusenden? Wenn ja, dann geben Sie uns bitte hier die E-Mail-Adresse an: _____

***) Hinweis Wer gehört zum förderfähigen Personenkreis?**

Unmittelbar berechtigt sind alle Personen mit sozialversicherungspflichtigen und gleichgestellten Einkünften, z.B. Angestellte und Auszubildende, Beamte, sozialversicherungspflichtige Selbständige, KSK-Mitglieder, Wehr- und Zivildienstleistende, Bezieher von Arbeitslosengeld- oder Hilfe, Personen in der Zeit, für die Kindererziehungszeiten anzurechnen sind (pro Kind drei Jahre), Pflegepersonen und geringfügig Beschäftigte, die auf die Versicherungsfreiheit verzichtet haben, Pflichtversicherte der Alterssicherung der Landwirte, Empfänger von Besoldung und Amtsbezügen /z.B. Beamte, Richter, Soldaten, Beschäftigte, die rechtlich wie Beamte behandelt werden (z.B. Beschäftigte von Körperschaften, Anstalten oder Stiftungen des öffentlichen Rechts, Lehrer oder Erzieher an nichtöffentlichen Schulen und Ehegatten dieses Personen, die selbst nicht förderberechtigt sind.

Bei Rücksendung bitte unterschreiben:

Datum

Unterschrift