

Nachtrag zur Entgeltumwandlung

Die Firma _____

nachfolgend „Unternehmen“ genannt

und der Mitarbeiter / die Mitarbeiterin

Name, Vorname _____

Geburtstag (TT/MM/JJJJ) _____ Geburtsort: _____

wohnhaft in Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

nachfolgend „Mitarbeiter“ genannt

vereinbaren in Abänderung der Vereinbarung zur Entgeltumwandlung vom _____ folgendes:

Änderung der bisher vereinbarten Gehaltsherabsetzung

Die vertraglichen Bruttobezüge des Mitarbeiters wurden bisher um einen Betrag in Höhe von _____ € regelmäßig herabgesetzt. Diese Gehaltsherabsetzung wird mit Wirkung ab dem _____ geändert; die Gehaltsherabsetzung beträgt dann _____ €.

Im Übrigen gelten die Regelungen zur Gehaltsherabsetzung aus der Vereinbarung zur Entgeltumwandlung unverändert weiter.

Fortführung der betrieblichen Altersversorgung

1. Die betriebliche Altersversorgung für den Mitarbeiter wird gemäß den Regelungen in der Vereinbarung zur Entgeltumwandlung mit dem geänderten Betrag der Gehaltsherabsetzung über die Unterstützungskasse „Deutscher Pensionsfonds e.V.“ (DPF) fortgeführt.
2. Das Unternehmen erbringt Zuwendungen an die DPF in Höhe der geänderten Gehaltsherabsetzung. Die Zuwendungen werden erbracht, solange der Mitarbeiter einen Anspruch auf Lohnzahlung hat. Sofern das Arbeitsverhältnis ruht, beendet wird oder aus anderen Gründen kein Lohnzahlungsanspruch besteht, endet gleichzeitig die Verpflichtung des Unternehmens auf Leistung weiterer Zuwendungen an die DPF.

Die Zuwendung des Unternehmens an die DPF erfolgt hinsichtlich Höhe und Fälligkeit in derselben Weise wie die Gehaltsherabsetzung.

3. Die DPF verwendet diese Zuwendungen gemäß den im Leistungsplan festgelegten Vereinbarungen mit dem geänderten Betrag in voller Höhe für die Beiträge zu der bestehenden Rückdeckungsversicherung bei der

_____ (Versicherer)

In Fällen, in denen im Rahmen einer Erhöhung der Zuwendungen die Erhöhung eines bestehenden Vertrages beim Versicherer nicht möglich ist (z.B. abweichender Garantiezins), wird für den gewählten Tarif zum Erhöhungstermin für den Erhöhungsbetrag eine weitere Rückdeckungsversicherung beim Versicherer abgeschlossen.

Der Mitarbeiter erhält als Leistungsausweis eine Kopie des Versicherungsscheins über die auf sein Leben bei der DPF bestehende Rückdeckungsversicherung.

Ort, Datum

X

Unterschrift Unternehmen

Ort, Datum

X

Mitarbeiter