

**Hinweis** Bitte tragen Sie alle Daten in die hierfür zur Verfügung stehenden Felder ein. Sollten Sie ein Angebot zu einer Kollektivversorgung wünschen, fügen Sie bitte die entsprechende Liste zur Anforderung einer Berechnung bei. Selbstverständlich gehen bis zum endgültigen Beitritt in das Versorgungswerk der deutschen Wirtschaft e.V. alle Dokumente ausschließlich an Sie als Kooperationspartner der providass AG.

**Kooperationspartner**  Herr  Frau  Firma Firmenname Verm.-Nr.

Name Vorname

Straße Haus-Nr.

PLZ Ort

Telefon E-Mail

**Arbeitgeber (Trägerunternehmen)** Name Rechtsform

Straße Haus-Nr.

PLZ Ort

Internetseite

**Versorgungsberechtigter** Name Vorname

Straße Haus-Nr.

PLZ Ort

Geburtsdatum  männlich  weiblich Dienst-eintritt

GGF  beherrschender GGF  Kollektivversorgung (bitte Liste beifügen – keine Versorgungsdaten angeben)

Sozialvers. Nummer Steuer-ID

**Versorgungsdaten**

Tarif:  Tarif SP17  Tarif SPA-X (Auslagerung)

Rentendynamik:  1%  Alternativ: \_\_\_\_\_

Finanzierung:  Entgeltumwandlung(EUV)  Mischfinanzierung  
 AG-Finanziert *sofern Mischfinanzierung: AN-Anteil  EUR  
AG-Anteil  EUR*

Berechnungsvorgabe:  monatliche Rente  monatliche Zuwendung

Vorgabe Betrag  Beginn

**Hinterbliebenenversorgung** 60% Hinterbliebenenrente bei Tod der versorgungsberechtigten Person in der Leistungsphase.

**Besonderes**

**Datenschutz** (bitte beachten!) Einwilligungs- und Schweigepflichtenbindungserklärung für die Nutzung und Speicherung von Daten gegenüber der providass AG, Versorgungswerk der deutschen Wirtschaft e.V. und dem Lebensversicherungsunternehmen, als Rückdeckungsversicherer der Unterstützungskasse. Zur Erstellung von Angeboten, weiteren Dokumenten, zur Ausfertigung aller für eine Mitgliedschaft notwendigen Unterlagen sowie zur Beantragung von Versicherungsschutz beim Rückdeckungsversicherer werden personenbezogene Daten bzw. sonstige nach § 203 StGB geschützten Daten erhoben, gespeichert und weiterverarbeitet. Mit Versenden dieses Anforderungsbogens an die providass AG erklärt der Versender, dass alle Personen, deren Daten er übermittelt, hierüber informiert wurden und dass alle Personen, deren Daten er übermittelt mit der Weitergabe der Daten zwischen den o.g. Firmen / Institutionen einverstanden sind. Die Personen, deren Daten für ein Angebot übermittelt werden, sind darüber informiert, dass die erstellten Angebotsunterlagen dem Nutzer des Angebotsrechners mittels E-Mail zur Verfügung gestellt werden. Die Personen sind darüber informiert, dass es sich um eine nicht kryptographisch verschlüsselte Datenübermittlung handelt. Auf Wunsch kann ein Zugang zu einem datengesicherten Datenraum zur Verfügung gestellt werden, in welchem die Angebote datengesichert eingestellt und heruntergeladen werden können.

Bitte senden Sie den Anforderungsbogen an: [smartpension@providass.de](mailto:smartpension@providass.de)