



## [Früh]Pension - Erklärung

### Auszahlungsverfahren

#### **Wichtiger Hinweis zum Thema Betrug – Abwicklungsschreiben können unterschlagen werden**

Verschiedene Briefe von Kunden an AG wurden von Betrügern unterschlagen und gefälscht – z.B. Änderung der Bankkontonummer und der persönlichen Angaben des Versicherten.

Zur Begrenzung der Betrugsrisiken bitten wir, **zusätzliche Vorsichtsmaßnahmen** zu treffen, wenn

- Sie als Arbeitgeber den Antrag nicht per E-Mail senden oder
- Wenn das Mitglied den Antrag selber sendet.

Wenn Sie als Arbeitgeber den Antrag per E-Mail an [payout@aginsurance.be](mailto:payout@aginsurance.be) senden, müssen Sie nicht dieses Verfahren berücksichtigen.

1. Füllen Sie das beiliegende Zahlungsformular aus.

Senden Sie es, zusammen mit den auf diesem Formular angegebenen erforderlichen Dokumenten uns zurück.

2. Das Mitglied muss die Bescheinigung zur Bestätigung der Angaben seiner Bankkontonummer von seinem Finanzinstitut ausfüllen lassen. Diese Bescheinigung finden Sie beiliegend. Ihr Finanzinstitut sendet uns diese Bescheinigung per E-Mail [[payout@aginsurance.be](mailto:payout@aginsurance.be)] zurück.

Wir raten Ihnen an, die Dokumente per E-Mail an [payout@aginsurance.be](mailto:payout@aginsurance.be) zu senden.

Wenn Sie die Dokumente nicht per E-Mail zurücksenden können, raten wir Ihnen an, sie gemäß dem o.a. Verfahren an die folgende Adresse zurückzusenden:

AG  
Services EB – JQ4D  
Boulevard Emile Jacqmain 53  
B-1000 Brüssel



# Zahlungsformular Gruppenversicherung

Gruppe / Untergruppe Nr.: ..... Verträge Nrn.: .....

Datum der Zahlung: ..... / ..... / ..... Name des Arbeitgebers: .....

Treten Sie [vorzeitig] in den Ruhestand?  Ja  Nein

Wenn 'Ja', Datum des Inkrafttretens der [vorzeitigen] Pensionierung: ..... / ..... / .....

## Identität

des Mitglieds

des Ehepartners

Name: .....

Vornamen: .....

Nationalität / Sprache<sup>[1]</sup>: ..... /  NL  FR  DE  EN ..... /  NL  FR  DE  EN

Geburtsort und -datum: ..... / ..... / ..... .....

Zivilstand<sup>[1]</sup>:  verheiratet/gesetzlich zusammen wohnend<sup>1</sup>  allein stehend<sup>2</sup>  verwitwet  zusammen wohnend

<sup>1</sup> inkl. "getrennt lebend" und "getrennt von Tisch und Bett" <sup>2</sup> inkl. "geschieden"

Nationalregister-Nr.: .....

Anschrift: .....

Postleitzahl: Straße: ..... Nr: ..... Bfk: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: ..... E-Mail privat: .....

## Vertragsauszahlungsweise

Die vertraglichen Versicherungsleistungen<sup>[1]</sup>:

sind in Form eines Kapitals auszahlbar durch Überweisung auf Konto-Nr.:

IBAN: ..... BIC: ..... des Mitglieds.

sind in Form einer Leibrente auszahlbar durch Überweisung auf Konto-Nr.:

IBAN: ..... BIC: ..... des Mitglieds.

sind auf einen Ascento-Vertrag<sup>[2]</sup> einzuzahlen

sind in eine Leibrente zugunsten des Mitglieds  ohne /  mit eine(r) Übertragbarkeit in Höhe von ..... % umgewandelt.

<sup>[1]</sup> Zutreffende(s) Kästchen bitte ankreuzen

<sup>[2]</sup> AG Ascento bietet exklusive Lösungen, die die Kontinuität Ihrer Gruppenversicherung garantieren. Besuchen Sie unsere Website

[www.agemployeenebenefits.be/Ascento](http://www.agemployeenebenefits.be/Ascento) für nähere Informationen, oder kontaktieren Sie unsere Abteilung für Laufbahnbeender „AG Ascento“ unter der Nummer 02 664 82 07.

## Falls eine Vorauszahlung und/oder ein Hypothekarkredit gewährt wurde

Im Falle einer Vorauszahlung und/oder eines Hypothekarkredits muss die unten stehende Erklärung von dem [den] Begünstigten ausgefüllt und unterzeichnet werden, um die Besteuerung der Kapitalien als fiktive Rente in Anspruch nehmen zu können.

Ist der Zweck dieser Vorauszahlung bzw. dieses Hypothekarkredits der Bau, der Erwerb, der Umbau, der Ausbau oder die Wiederinstandsetzung der alleinigen Wohnung in der Europäische Wirtschaftsraum, die ausschließlich für den persönlichen Gebrauch des Mitglieds und seiner Familienangehörigen bestimmt ist:

Ja  Nein

In Ermangelung dieser Erklärung wird AG annehmen, dass die Bedingungen für eine Besteuerung als fiktive Rente nicht erfüllt sind.

## Bei tatsächlicher Aktivität

In diesem Fall können Sie von einer ermäßigten Besteuerung der Kapitalien bzw. Teile der Kapitalien profitieren, die Sie bekommen. Waren Sie tatsächlich bis zum Alter, in dem ich die Bedingungen bezüglich einer vollständigen Laufbahn erfüllt habe, gemäß der Bedingungen der Steuerverwaltung, um von einer ermäßigten Besteuerung profitieren zu können?

Ja  Nein

## Bei Abwicklung vor dem 62. Geburtstag

Wenn Sie vor Ihrem 62. Geburtstag in den Ruhestand treten ([vorzeitige] gesetzliche Pension), findet ab dem 1. Juli 2013 eine Steuer von 16,5% auf den Teil Ihres zusätzlichen Pensionskapitals Anwendung, das von den Beiträgen des Arbeitgebers gebildet wurde.

## Falls der Steuer- oder der Vermögenssitz sich im Ausland befindet

In diesem Fall können sich Sondermaßnahmen aufdrängen.

Ja, ich habe meinen Steuerwohnsitz oder Vermögenssitz im Ausland zum Zeitpunkt der Auszahlung meiner Verträge.

Identifikation des betreffenden Landes: .....

## Dem Dokument hinzuzufügende Anlagen

- eine Kopie der Vorder-/und Rückseite des Personalausweises des Mitglieds (OBLIGATORISCH).
- Im Falle eines vorzeitigen Rückkaufs der Zusatzpension gemäß den Bedingungen bezüglich der vorzeitigen gesetzlichen Pension: Beweis des FÖD, dass die Voraussetzungen erfüllt sind.
- Im Falle eines vorzeitigen Rückkaufs der Zusatzpension infolge einer Kündigung im Rahmen der Arbeitslosigkeit mit Betriebszuschlag: Kopie des C4-Formulars und der Anlage bezüglich der Umstrukturierung.

Wichtige Bemerkung: der Arbeitgeber bestätigt die Korrektheit der Auskünfte bezüglich des Zivilstandes, der vollständigen Anschrift und der Bankkontodaten des Mitglieds, und hinsichtlich der Beschäftigung bis zum gesetzlichen Pensionsalter.

Ausgestellt in ....., am ..... / ..... / .....

Unterschrift des Arbeitgebers

Unterschrift des Mitglieds

## Wichtige Informationen

AG – als Verantwortliche für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten - verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten zu den in den Allgemeinen Bedingungen [Pensionsreglement, wenn sektorale Zusatzpension] genannten Zwecken, insbesondere im Hinblick auf die Ausführung der zusätzlichen Vorteile, die Sie dank Ihrem Arbeitgeber oder Sektor genießen (Zusatzpension und/oder berufsgebundene Krankenversicherung) und die durch AG verwaltet werden. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten entnehmen Sie den Allgemeinen Bedingungen [Pensionsreglement, wenn sektorale Zusatzpension] und der Datenschutzrichtlinie unter [www.aginsurance.be](http://www.aginsurance.be).

### Kundenwerbung

Für AG – als Verantwortliche für die Verarbeitung - sind der Schutz personenbezogener Daten und deren sorgfältige Verarbeitung gemäß den geltenden Datenschutzbestimmungen maßgebend.

AG kann auf der Grundlage ihres rechtmäßigen Interesses die im Rahmen Ihrer Gruppenversicherung erhaltenen personenbezogenen Daten zu Kundenwerbungszwecken (einschließlich der zugehörigen Profilierung und der Entscheidungsfindung auf der Grundlage des generierten Profils) in Bezug auf die Beratung (z.B. über die Optionen bei der Pensionierung) verarbeiten.

### Recht auf Einspruch gegen Kundenwerbung

Wenn Sie sich gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu Kundenwerbungszwecken (einschließlich der zugehörigen Profilierung) widersetzen wollen, bitten wir Sie, dieses Kästchen anzukreuzen:  und die Cookies auf unserer Website und in unseren mobilen Anwendungen zu deaktivieren. Außerdem sind Sie jederzeit berechtigt, sich gegen Kundenwerbung zu widersetzen, indem Sie einen datierten und unterzeichneten Antrag zusammen mit einem Identifizierungsdokument bzw. einem anderen Identifizierungsmittel per Post senden an AG, Data Protection Officer, B-1000 Brüssel, Bd Emile Jacqmain 53 oder per E-Mail an: [AG\\_DPO@aginsurance.be](mailto:AG_DPO@aginsurance.be).





## Bestätigung der Angaben der Bankkontonummer

### Vom Finanzinstitut auszufüllen

Vertragsnummer: .....

**Wir bitten Sie, dieses Dokument von Ihrem Finanzinstitut ausfüllen zu lassen.  
Diese Unterlagen sind uns direkt durch Ihr Bankinstitut per Mail zurückzusenden:**

[payout@aginsurance.be](mailto:payout@aginsurance.be)

Hiermit bestätige ich, dass

Name: ..... Vorname: .....

geboren am: ..... / ..... / .....

Inhaber des folgenden Bankkontos bei unserem Finanzinstitut ist:

IBAN: ..... BIC: .....

Name des Finanzinstituts:	.....
Name und Vorname des Unterzeichnenden:	.....
Posten:	.....
Vollständige Adresse des Finanzinstituts:	..... ..... ..... .....
Datum:	..... / ..... / .....
Unterschrift und Stempel:	

