

# Vertrag - Teil E

## Versicherungsnehmer

Name		Personenkennziffer	
Festnetztelefon	Mobiltelefon	E-Mail	
Fester Wohnsitz		Postleitzahl	Ort

## Lohnzahler

Name	Personenkennziffer
------	--------------------

1. Der Versicherungsnehmer beantragt, dass der Teil des Beitrags für seine Altersversorgung, der der sogenannten „spezifizierten zusätzlichen Rente“ vorzubehalten ist, der Bayern-Versicherung Lebensversicherung Aktiengesellschaft als Versicherer zugewiesen wird.
2. Für Zahlungen aus dem Versicherungsvertrag (spezifizierte zusätzliche Rente) gelten die Bestimmungen des Gesetzes Nummer 129/1997 über die Pflichtversicherung von Rentenrechten und Aktivitäten von Rentenfonds entsprechend. Entsprechende Anwendung findet ebenfalls Artikel 7 der Verordnung Nr. 391/1998.
3. Der Versicherungsnehmer bestätigt, dass er sich mit den seinem Versicherungsvertrag zugrundeliegenden Allgemeinen Versicherungsbedingungen, den weiteren, insbesondere den vorstehend genannten gesetzlichen Regelungen, sowie den weiteren Vereinbarungen, insbesondere der „Zusatzvereinbarung - C2 zur Rentenversicherung mit aufgeschobener Rentenzahlung mit Indexorientierung (Privatrente WachstumGarant)“ und der Vereinbarung „Vertrag - Teil D“ vertraut gemacht hat.
4. Der Versicherungsnehmer ist damit einverstanden, dass der Versicherer die in diesem Antrag gemachten Angaben, insbesondere die personenbezogenen Daten gemäß den geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen, insbesondere dem Bundesdatenschutzgesetz, der Verordnung (EU) 2016/679 des europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016 (Datenschutz-Grundverordnung) und dem Gesetz über die Verarbeitung personenbezogener Daten (Gesetz Nr. 90/2018) speichert und verarbeitet.

Der Versicherungsnehmer beantragt, dass der Versicherer die für seine Altersversorgung zuständigen Stellen über die Zuweisung des Teils des Beitrags für seine Altersversorgung, der der sogenannten „spezifizierten zusätzlichen Rente“ vorzubehalten ist, informiert. Zu diesem Zweck kann eine Kopie dieses Antrags als Mitteilung an die entsprechenden Stellen verwendet werden.

Der Versicherungsnehmer weist den Versicherer an, die Prämien einzuziehen und deren Eingang zu überwachen.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherungsnehmers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters  
(falls der Versicherungsnehmer jünger als 18 Jahre alt ist)