

Swiss Life AG  
 Niederlassung für Deutschland  
 Zeppelinstraße 1  
 85748 Garching b. München

## Freigabeerklärung bei Direktversicherungen (§§ 40b, 3 Nr. 63 EStG)

Versicherung Nr.

Versicherungsnehmer

Versicherte Person

### 1. Angaben zur versicherten Person (Arbeitnehmer)

Name und Vorname Geburtsdatum

Anschrift

### 2. Erklärung der Freigabe / Übernahme der Versorgungszusage

Beginn der Betriebszugehörigkeit:

(Tag/Monat/Jahr)

Ende der Betriebszugehörigkeit:

(Tag/Monat/Jahr)

Wir geben hiermit die Versicherung(en) zu Gunsten der versicherten Person zum Ende der Betriebszugehörigkeit frei.

Mit der Freigabeerklärung stimmen wir einer Übernahme der Direktversicherung und damit der Versorgungszusage – auch durch einen neuen Arbeitgeber – zu.

### 3. Rückerstattung Versicherungsbeiträge

Die überzahlten Versicherungsbeiträge, die für einen Zeitraum nach Ende der Betriebszugehörigkeit bereits entrichtet wurden, sollen auf das Ihnen bekannte Konto rückerstattet werden.

Sollten Sie keine Rückerstattung der überzahlten Versicherungsbeiträge wünschen, kreuzen Sie bitte folgendes Feld an:

Wir erklären hiermit, dass die überzahlten Versicherungsbeiträge nicht zurückerstattet werden sollen.

### 4. Unterschrift für alle vorstehenden Erklärungen:

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit aller im Formular vorgedruckten und von uns gemachten Angaben.

.....  
 Ort, Datum

.....  
 Unterschrift des bisherigen Versicherungsnehmers/Arbeitgebers \*

\* Bei Unternehmen ist der Firmenstempel erforderlich (ersatzweise die vollständige Bezeichnung des Unternehmens)