

Statusänderung

Arbeitgeber-Nr.

Mitglieds-/Vertrags-Nr.

Vermittler

Vermittler-Nr.

**Kölner Pensionskasse VVAG i.L.
Bestandsverwaltung
Postfach 41 10 01
50870 Köln**

**oder
per Mail an service@koelner-pk.de
per Fax an 02234 9191 - 159**

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer.

Postleitzahl

Ort

Änderung zum:

(Änderungen bitte stets zum 01. eines Monats melden)

- Neuer Monatsbeitrag:
- Einmalige Sonderzahlung
- Wiederaufnahme Beitragszahlung
- Dynamische Beitragserhöhung jeweils zum 01.01.
- 3 % 5% Anpassung an die BBG, maximal 4 % der BBG 8% der BBG

Beitragsfreistellung wegen

- Mutterschutz/Elternzeit bis
- Ende Lohnfortzahlung/Krankheit
- sonstige Änderungen:

Abmeldung zum:

letzte Zahlung zum :

- Beendigung Arbeitsverhältnis
- Wir übertragen die Versicherung(en) auf die versicherte Person zur Weiterführung als Einzelversicherung(en).
- Ruhen Arbeitsverhältnis
- Erwerbsminderung
- Erreichen der Altersgrenze
- Sonstiges

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel des Arbeitgebers