

Altersvorsorgevertrag – Antrag auf Stundung

bei der Union Investment Service Bank AG, Frankfurt am Main (nachstehend USB genannt)
für einen Altersvorsorgevertrag mit der Union Investment Privatfonds GmbH.

Anbieter-Nr. 0 2 0 2 0 0 0 0 5 5

Nummer des Altersvorsorgevertrags:

Unterdepot-Nr.

Die Unterschrift des Anlegers ist unbedingt erforderlich!



1 Depotinhaber

Frau Herr

Zuname

Vorname

Geburtsdatum



2 Alte Meldeanschrift

Straße/
Haus-Nr.

Ort

Land

PLZ

Diese Anschrift wird weiterhin als Versandadresse genutzt.

3 Neue Meldeanschrift/Wohnsitzadresse

Bitte keine Postfach-Adresse angeben. Abweichende Versandadresse bitte separat mitteilen.

Ich bin am _____ umgezogen.

Straße/
Haus-Nr.

PLZ

Ort

Land

4 Antrag auf Stundung

Hiermit beauftrage ich die USB, bei der Zentralen Zulagenstelle für Altersvermögen (ZfA) meinen Antrag auf Stundung der Rückzahlung der staatlichen Förderung (Zulagen und Steuerermäßigungen) meines Altersvorsorgevertrags einzureichen. Über die Folgen der Stundung bin ich informiert. Hierzu gehören beispielsweise die Mitteilungspflicht bei Änderungen der persönlichen Verhältnisse, Adresse oder der Förderberechtigung. Für die Dauer der gewährten Stundung erhebt der deutsche Staat Stundungszinsen nach § 234 Abgabenordnung (AO).

5 Grund der Stundung

Bitte a, b oder c auswählen.

a) Mein Wohnsitz/gewöhnlicher Aufenthalt befindet sich außerhalb der EU/EWR-Staaten beziehungsweise ich gelte als außerhalb der EU/EWR-Staaten ansässig.

Ich bin für das Kalenderjahr _____ erstmals das ganze Jahr nicht in einem inländischen gesetzlichen Pflichtversicherungssystem im Sinne des § 10 a Einkommensteuergesetz (EStG) versichert. Für mich treffen die Bedingungen unter b) nicht zu.

b) Für mich gelten die Besonderheiten des Bestandsschutzes für Grenzgänger. Meinen Altersvorsorgevertrag habe ich vor dem 01.01.2010 abgeschlossen.

Bitte die Hinweise in den „Informationen bei Umzug in einen Nicht-EU/EWR-Staat – Zusatzinformation für Grenzgänger“ beachten.

Nach Auskunft des Finanzamtes bin ich für das Kalenderjahr _____ erstmals das ganze Jahr nicht mehr in Deutschland unbeschränkt steuerpflichtig.

c) Ich bin nach Deutschland beziehungsweise in ein EU/EWR-Staat zurückgezogen.

Der Antrag auf Stundung ist für den Verzugszeitraum im Nicht-EU/EWR-Staat vom _____ bis _____ gültig.

Ich bin wieder zulageberechtigt.

6 Zeitraum der Stundung

Bitte Ansparphase oder Auszahlphase auswählen. Die Stundung für den Zeitraum der Ansparphase und der Auszahlphase muss aus rechtlichen Gründen separat beantragt werden.

Ansparphase

Die Stundung gilt bis zum Beginn der Auszahlphase. Das aktuell mit der USB vereinbarte Ende der Ansparphase: _____ (Datum)

Auszahlphase

Bitte beachten, dass die Verlängerung der Stundung rechtzeitig, spätestens 3 Monate vor Beginn der Auszahlphase, beantragt werden sollte.

Die Stundung gilt ab dem Beginn der Auszahlphase. Es handelt sich um eine Verlängerung der Stundung aus der Ansparphase oder einen erstmaligen Antrag. Der aktuell mit der USB vereinbarte Beginn der Auszahlphase: _____ (Datum)

Mir ist bekannt, dass ich nach dem Beginn der Auszahlphase die Stundung nicht mehr beantragen kann.

Ich stimme zu, dass der Rückzahlungsbetrag in der Auszahlphase gesetzlich mit mindestens 15 Prozent der Leistungen (Rentenzahlung) aus dem Altersvorsorgevertrag zu tilgen ist.

Die Tilgung soll über der gesetzlichen Mindesttilgung liegen. Bitte _____ Prozent (zwischen 15 und einschließlich 100 Prozent) meiner monatlichen Auszahlrate als Tilgung abführen.

7 Widerruf des Dauerzulageverfahrens

Ich bin in Deutschland seit/mit dem Umzug nicht mehr rentenversicherungspflichtig. Sollte von mir ein Auftrag erteilt worden sein, die Zulage durch die USB jährlich automatisch zu beantragen (Dauerzulageverfahren), widerrufe ich diesen hiermit.

8 Unterschrift(en)

Ort/Datum

X

Unterschrift Depotinhaber/1. gesetzlicher Vertreter

X

Unterschrift 2. gesetzlicher Vertreter

9 Falls der Anleger/Kunde den Auftrag über die Bank beziehungsweise den Vertriebspartner einreichen möchte

Dieses Feld ist von der Bank beziehungsweise dem Vertriebspartner auszufüllen. Die Bank/der Vertriebspartner leitet den Auftrag des Anlegers an die USB weiter.

Vermittler-Nr. des Vertriebspartners

Rechtsverbindliche Unterschrift(en) und Firmenstempel des Vertriebspartners

Name/Telefon
Adresse des ausführenden Beraters

ST EN
01.19

003560 01.19