ApothekenRente
Die empfohlene Rente von ADA und ADEXA

per Fax an:

Name der Apotheke

Name, Vorname, Titel des Inhabers

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon für Rückfragen

eMail

Anforderung eines Angebots zum Rahmenvertrag ApothekenRente.

Bitte unterbreiten Sie mir Vorschläge zur ApothekenRente für folgende Mitarbeiter.

Mitarbeiter/in Beginn 01.|Juni| |2018| ☐ weiblich ☐ männlich ☐ 27,50 € ☐ 22,50 € ☐ 15,00 € ☐ 10,00 €

Name Vorname Titel Geburtsdatum mtl. AG-Beitrag*)

Vorschläge zur Gehaltsumwandlung mit einem Arbeitnehmerbeitrag von (auch Mehrfachnennungen)
☐ 50,--€/mtl. ☐ 75,--€/mtl. ☐ 100,--€/mtl. ☐ 150,--€/mtl. ☐ steuerl. Maximum**) ☐

*) >30Std >20Std >10Std <=10Std **)248,--€/mtl. minus AG-Beitrag u. Zuschuss

Mitarbeiter/in Beginn 01.|Juni| |2018| ☐ weiblich ☐ männlich ☐ 27,50 € ☐ 22,50 € ☐ 15,00 € ☐ 10,00 €

Name Vorname Titel Geburtsdatum mtl. AG-Beitrag*)

Vorschläge zur Gehaltsumwandlung mit einem Arbeitnehmerbeitrag von (auch Mehrfachnennungen
☐ 50,--€/mtl. ☐ 75,--€/mtl. ☐ 100,--€/mtl. ☐ 150,--€/mtl. ☐ steuerl. Maximum**) ☐

*) >30Std >20Std >10Std <=10Std **)248,--€/mtl. minus AG-Beitrag u. Zuschuss

Bemerkungen:

Ort, Datum Unterschrift Apotheke

Datenschutzklausel
Der Unterzeichner willigt ein, dass Daten aus dieser Angebotsanforderung an die Versicherer im erforderlichen Umfang übermittelt werden dürfen. Die Einwilligung erstreckt sich auch auf die Datenspeicherung unter Beachtung der einschlägigen Vorschriften der Bundesdatenschutzgesetze (BDSG). Die Speicherung kann auch auf Servern von Dienstleistern erfolgen. Wir bestätigen, dass die Daten nicht zu Werbezwecken verwendet werden.

Sitz der Gesellschaft: München - Handelsregister München HRB 192583 Geschäftsführer: Manfred Bock
Pflichtangaben nach EU-Vermittlerrichtlinie: ARB ApothekenRente Beratungsgesellschaft mbH ist ein unabhängiger Versicherungsmakler mit Erlaubnis nach § 34 d Abs. 1 Gewerbeordnung. Es bestehen keine Beteiligungen von oder an Versicherungsunternehmen. Zuständige Erlaubnisbehörde: IHK München; Max-Joseph-Straße 2; 80333 München; Tel.: 089/5116-0 Registernummer: D-0R12-44U1W-32 Die Eintragung im Vermittlerregister kann überprüft werden: DIHK e.V.; Breite Straße 29; 10178 Berlin; Tel. 030/20308-0; www.vermittlerregister.info. Schlichtungsstellen zur außergerichtlichen Streitbeilegung: Versicherungsombudsmann e.V.; Postfach 08 06 32; 10006 Berlin, Ombudsmann private Krankenversicherung; Kronenstraße 13; 10117 Berlin