

Die Firma

- nachfolgend „Unternehmen“ genannt -

und der Mitarbeiter / die Mitarbeiterin (damit sind alle Mitarbeiter im Sinne des § 2 der Satzung gemeint)

Name

Vorname

Straße

Hausnr.

PLZ

Ort

Geburtsstag

Geburtsort

E-Mail

- nachfolgend „Mitarbeiter“ genannt -

vereinbaren in Abänderung der Vereinbarung zur Entgeltumwandlung folgendes:

Änderung der bisher vereinbarten Gehaltsherabsetzung

Die vertraglichen Bruttobezüge des Mitarbeiters wurden bisher um einen Betrag in Höhe von € regelmäßig herabgesetzt.

Diese Gehaltsherabsetzung wird mit Wirkung ab dem geändert;

die Gehaltsherabsetzung beträgt dann €.

Im Übrigen gelten die Regelungen zur Gehaltsherabsetzung aus der Vereinbarung zur Entgeltumwandlung unverändert weiter.

Fortführung der betrieblichen Altersversorgung

1. Die betriebliche Altersversorgung für den Mitarbeiter wird gemäß den Regelungen in der Vereinbarung zur Entgeltumwandlung mit dem geänderten Betrag der Gehaltsherabsetzung über die Deutsche Unterstützungskasse e.V. (DUK) fortgeführt.
2. Das Unternehmen erbringt Zuwendungen an die DUK in Höhe der geänderten Gehaltsherabsetzung. Die Zuwendungen werden erbracht, solange der Mitarbeiter einen Anspruch auf Lohnzahlung hat. Sofern das Arbeitsverhältnis ruht, beendet wird oder aus anderen Gründen kein Lohnzahlungsanspruch besteht, endet gleichzeitig die Verpflichtung des Unternehmens auf Leistung weiterer Zuwendungen an die DUK. Die Zuwendung des Unternehmens an die DUK erfolgt hinsichtlich Höhe und Fälligkeit in derselben Weise wie die Gehaltsherabsetzung.
3. Die DUK verwendet diese Zuwendungen gemäß den im Leistungsplan festgelegten Vereinbarungen mit dem geänderten Betrag in voller Höhe für die Beiträge zu der bestehenden Rückdeckungsversicherung bei

(Versicherer)

Ist die Erhöhung eines bestehenden Vertrages nicht möglich (z.B. abweichender Garantiezins), wird für den gewählten Tarif zum Erhöhungstermin eine weitere Rückdeckungsversicherung beim Versicherer mit Beiträgen in Höhe des Erhöhungsbetrages abgeschlossen.

Der Mitarbeiter erhält als Leistungsausweis eine Kopie des Versicherungsscheins über die auf sein Leben bei der DUK bestehende(n) Rückdeckungsversicherung(en).

Ort

Ort

Datum

Datum

Unterschrift Unternehmen

Unterschrift Mitarbeiter