

Erklärung zum Verzicht auf die Rentenversicherungsfreiheit bei Bezug einer Vollrente wegen Alters nach § 5 Abs. 4 bzw. § 230 Abs. 9 Sozialgesetzbuch – Sechstes Buch – (SGB VI)

Arbeitnehmer:

Name: _____

Vorname: _____

Rentenversicherungsnummer: []

Hiermit erkläre ich meinen Verzicht auf die Versicherungsfreiheit in der Rentenversicherung aufgrund des Bezuges einer Altersvollrente.

Mir ist bekannt, dass mein Verzicht für die Dauer der Beschäftigung bindend und eine Rücknahme nicht möglich ist.

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers

Arbeitgeber:

Name: _____

Betriebsnummer: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Die Erklärung ist am [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] bei mir eingegangen.

Der Verzicht wirkt ab dem [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] .

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitgebers

Hinweis für den Arbeitgeber:
Die Verzichtserklärung ist nach § 8 Absatz 2 Nr. 19 Beitragsverfahrensverordnung (BVV) zu den Entgeltunterlagen zu nehmen und nicht an den Rentenversicherungsträger zu senden.

Flexirentengesetz:

Die Rentenversicherungsfreiheit der Altersvollrentner bleibt bestehen.

Es ist aber ab 01.01.2017 möglich vor und nach Erreichen der Regelaltersgrenze auf die Rentenversicherungsfreiheit zu verzichten. Die in einem Kalenderjahr aus diesen Pflichtbeiträgen erworbenen zusätzlichen Rentenanwartschaften erhöhen zum 01.07. des Folgejahres die Altersrente. Bitte informieren Sie sich diesbezüglich bei Ihrer zuständigen Rentenversicherungsanstalt und reichen gegebenenfalls die anliegende Verzichtserklärung bei Ihrem Arbeitgeber ein.