

Anforderungs-Coupon Versorgungsanalyse

Kunde		Partner(in)	
Name, Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet seit: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> verwitwet		
Telefon/Mobil	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Berufsstatus	<input type="checkbox"/> Besoldungsempfänger <input type="checkbox"/> Sonstiger	<input type="checkbox"/> Besoldungsempfänger <input type="checkbox"/> Sonstiger <input type="checkbox"/> geringfügig beschäftigt	
Berufsgruppe	<input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Lehrer <input type="checkbox"/> Feuerwehr <input type="checkbox"/> Bundespolizei <input type="checkbox"/> Justizvollzug <input type="checkbox"/> Richter/Staatsanwalt <input type="checkbox"/> Berufssoldat <input type="checkbox"/> Zeitsoldat <input type="checkbox"/> Sonstige Beamte	<input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Lehrer <input type="checkbox"/> Feuerwehr <input type="checkbox"/> Bundespolizei <input type="checkbox"/> Justizvollzug <input type="checkbox"/> Richter/Staatsanwalt <input type="checkbox"/> Berufssoldat <input type="checkbox"/> Zeitsoldat <input type="checkbox"/> Sonstige Beamte	
Eintritt in den Öffentlichen Dienst	Datum <input type="text"/> Lohnsteuerklasse <input type="text"/>	Datum <input type="text"/> Lohnsteuerklasse <input type="text"/>	
Kirchensteuer	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Bundesland/Wohnort	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kinder	Anzahl der Kinder (kindergeldberechtigt) <input type="text"/>	Anzahl der Kinderfreibeträge <input type="text"/>	Anzahl der Kinder (kindergeldberechtigt) <input type="text"/>
			Anzahl der Kinderfreibeträge <input type="text"/>

Daten			
Derzeitige Situation			
Versorgungsstatus	<input type="checkbox"/> Beamter auf Widerruf	<input type="checkbox"/> Beamter auf Probe	<input type="checkbox"/> Beamter auf Lebenszeit
Laufbahn	<input type="checkbox"/> einfacher/mittlerer Dienst	<input type="checkbox"/> gehobener Dienst	<input type="checkbox"/> höherer Dienst
	<input type="checkbox"/> Laufbahngruppe 1 (A6–A8)	<input type="checkbox"/> Laufbahngruppe 1 (A9)	<input type="checkbox"/> Laufbahngruppe 2 (A9–A13)
Besoldungstabelle	<input type="checkbox"/> Bund	oder Land <input type="text"/>	
Derzeitige Besoldungsgruppe, z. B. A8, R1	<input type="text"/>	Waren Sie vor dem 03.10.1990 bei einem Arbeitgeber im Beitrittsgebiet beschäftigt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Derzeitige Erfahrungsstufe/ Dienstaltersstufe	<input type="text"/>		
Ruhegehaltfähige Zulagen, z. B. Struktur-, Stellenzulage	<input type="text"/> Euro (mtl.)		
Nicht ruhegehaltfähige Zulagen, z. B. Polizeizulage	<input type="text"/> Euro (mtl.)	Anzahl Monate in der gesetzlichen Rentenversicherung	<input type="text"/>
Erhöhungsbetrag (nur Bundesbeamte)	<input type="text"/> Euro (mtl.)	Anzahl Monate Pflichtbeitrag, ab dem 17. Lebensjahr, die versorgungsrechtlich nicht erfasst wurden	<input type="text"/>
Familienergänzungs-/ oder Familienonderzuschlag	<input type="text"/>		
Situation bei Pensionseintritt			
Zukünftige Besoldungsgruppe, z. B. A10	<input type="text"/>	Regelaltersgrenze <input type="text"/> Jahre <input type="text"/> Monate	
Zukünftige Erfahrungsstufe/ Dienstaltersstufe	<input type="text"/>	Antragsaltersgrenze <input type="text"/> Jahre <input type="text"/> Monate	

Zeiten			
	von (TT.MM.JJJJ)	bis (TT.MM.JJJJ)	
Wehr- und Zivildienst	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sonstige Zeiten z. B. Teilzeitbeschäftigung (Zeitraum und Umfang) evtl. auf einem gesonderten Blatt beifügen
Fachhochschule/Hochschule	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Elternzeit/Beurlaubung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			Teilzeitquote <input type="text"/>

Datenschutz

Sie können Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten beantragen. Darüber hinaus können Sie die Berichtigung Ihrer Daten verlangen, wenn diese unrichtig oder unvollständig sind. Ansprüche auf Löschung oder Sperrung Ihrer Daten können bestehen, wenn deren Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung sich als unzulässig oder nicht mehr erforderlich erweist. Alle zur Verfügung gestellten Daten, die automatisiert verarbeitet wurden, können im Rahmen der Aufbewahrungsfrist auf Anfrage in maschinenlesbarer Form wieder zur Verfügung gestellt werden. Diese Rechte können Sie geltend machen beim Datenschutzbeauftragten unter SIGNAL IDUNA Gruppe, 44121 Dortmund oder per Mail an datenschutz@signal-iduna.de.

Beschwerden über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten richten Sie bitte direkt an die SIGNAL IDUNA Gruppe, Hauptverwaltung Hamburg, per E-Mail an info@signal-iduna.de oder an den Datenschutzbeauftragten unter datenschutz@signal-iduna.de. Alternativ können Sie Ihre Beschwerde auch an die Datenschutzbehörde des jeweiligen Bundeslandes richten in dem das Unternehmen der SIGNAL IDUNA seinen Hauptsitz hat. Die Bundesländer sind Hamburg, Nordrhein Westfalen und Hessen. Weitere Informationen finden Sie im Internet unter signal-iduna.de in der Rubrik Service/Beschwerdemanagement.

Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten von der SIGNAL IDUNA Gruppe* zum Zwecke einer Beamten-Versorgungsanalyse und zur Kontaktaufnahme per Telefon und E-Mail gespeichert, verarbeitet und für die von mir erbetene Beratung durch den mich betreuenden Vermittler, beauftragte Dritte oder Mitarbeiter der SIGNAL IDUNA Gruppe genutzt werden. Nach Abschluss der Beamten-Versorgungsanalyserstellung werden die Daten sofort gelöscht.

Die Erklärung kann jederzeit – auch in Teilen – mit Wirkung in die Zukunft widerrufen werden. Ein Widerruf hat zur Folge, dass keine Versorgungsanalyse erstellt werden kann. Den Widerruf richten Sie bitte an SIGNAL IDUNA Gruppe, Joseph-Scherer-Straße 3, 44139 Dortmund, Telefon 0231 135-0, Fax 0231 135-4638 oder an info@signal-iduna.de.

* Unternehmen der SIGNAL IDUNA Gruppe: SIGNAL IDUNA Lebensversicherung AG

Hauptverwaltung Dortmund: Joseph-Scherer-Straße 3, 44139
Dortmund, Telefon 0231 135-0
Hauptverwaltung Hamburg: Neue Rabenstraße 15–19,
20354 Hamburg, Telefon 040 4124-0

Ort, Datum

Unterschrift