

## Einbringungserklärung PEX FlexTime

Stand April 2023

Name	Vorname	Geburtsdatum	Personalnummer

Hiermit bringe ich entsprechend der Gesamtzusage PEX FLEXTIME zum Zwecke einer bezahlten Auszeit folgende lohnsteuerpflichtige Vergütungsbestandteile in mein Zeitwertkonto ein:

monatlich \_\_\_\_\_ € (mind. 100,- €) ab Monat \_\_\_\_\_ für Auszeitziel:  Flexzeit I  rentennahe Auszeit

(Einrichtung des Formulars bis 10. eines Monats für die Einzahlung ab Folgemonat)

Bonuszahlung in Höhe von \_\_\_\_\_ € Jahr \_\_\_\_\_ für Auszeitziel:  Flexzeit I  rentennahe Auszeit

(Einreichung des Formulars bis spätestens 1. März eines Jahres)

Resturlaub von \_\_\_ Tagen (max. 10) für Kalenderjahr \_\_\_\_ für Auszeitziel:  Flexzeit I  rentennahe Auszeit

(Einreichung des Formulars bis 30. November eines Jahres)

### **Pausieren der laufenden Einzahlungen in das Zeitwertkonto bis auf Weiteres:**

Pausieren ab Kalenderjahr \_\_\_\_\_ oder  nächstmögliches Kalenderjahr

(Hinweis: Pausieren für das Folgejahr muss bis 30. November bei der Personalabteilung eingegangen sein)

### **Wichtige Hinweise:**

- Die Veränderung des Gesamtsozialversicherungsbeitrags während der Laufzeit kann das Guthaben des Teilnehmers positiv oder negativ beeinflussen, da die Sozialversicherungsbeiträge erst zum Zeitpunkt der Auszeit fällig werden.
- Die Entwicklung der Kapitalanlage beeinflusst das Guthaben und damit die Auszeit. Bei einer Auszahlung ohne Auszeit (Störfall) erhält der Teilnehmer nur das vorhandene Guthaben, eine Garantie des Arbeitgebers greift nicht.
- Einzahlungen können dazu führen, dass bei Unterschreiten der Jahresarbeitsentgeltgrenze wieder die gesetzliche Krankenversicherungspflicht entsteht.
- Sofern die jeweilige Einzahlung nicht durch entsprechende Gegenwerte gedeckt ist oder mit einer Gehaltspfändung belastet ist, findet keine Einzahlung statt. Das Einbringungsformular muss der Personalabteilung zum 30. eines Monats für eine Einzahlung im Folgemonat zugehen. Bei fristgerechtem Eingang erfolgt die Investition in die Kapitalanlage im auf den Einzahlungsmonat folgenden Monat.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
**Ort, Datum** **Beschäftigter**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
**Ort, Datum** **PensExpert GmbH**

**Beiblatt zur „Einbringung bei Erstteilnahme“**

**Information über das Rückdeckungsmodell**

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich über die jeweils maßgebliche Kapitalanlage in ausreichendem Maße informiert wurde.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
**Ort, Datum** **Beschäftigter**

**Wechsel der Insolvenzversicherung**

Soweit der Arbeitgeber beabsichtigt, das bestehende Treuhandmodell gegen ein anderes, mindestens „gleichwertiges Sicherungsmodell“ auszutauschen, stimme ich schon jetzt einem solchen Wechsel zu.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
**Ort, Datum** **Beschäftigter**

**Datenschutz gemäß DS-GVO und Datenweitergabe**

Darüber hinaus stimme ich mit Unterzeichnung dieser Vereinbarung der Weitergabe, Nutzung und Verarbeitung von meinen Daten im Rahmen der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) an die mit den Dienstleistungen im Rahmen der Zeitwertkontenvereinbarung betraute Dritte, PensTrust e.V. (Treuhand) zu. Die datenschutzrechtlichen Hinweise in der Zeitwertkontenvereinbarung habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
**Ort, Datum** **Beschäftigter**

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an Ihre Personalabteilung.